



No. EXPEDIENTE  
**INAPA-DAF-CM-2021-0078**

Fecha de emisión: 12/7/2021

**Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2021-00293**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE PARA SER UTILIZADOS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL NIVEL CENTRAL DE INAPA.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Improformas, SRL**

RNC: **130198812**

Nombre comercial: **Improformas, SRL**

Domicilio comercial: **08, 51061 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-581-6811**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **162,250.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
  
Nombre y Apellido

Firma  
  
Nombre y Apellido

| Item | Código   | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|--------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 5    | 14111506 | PAPEL TIMBRADO                 | 100.00   | UD     | 325.00              | 32,500.00               |             | 5,850.00          | 0.00                        | 38,350.00             |
| 7    | 11151712 | PAPEL TIMBRADO EN HILO 8½ X 11 | 150.00   | UD     | 700.00              | 105,000.00              |             | 18,900.00         | 0.00                        | 123,900.00            |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Subtotal RDS              | 137,500.00 |
| Total Descuentos RDS      | 0.00       |
| Total ITBIS RDS           | 24,750.00  |
| Total Otros Impuestos RDS | 0.00       |
| Total RDS                 | 162,250.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                    |                 |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|                 |             |                      |                    |                 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido