

No. EXPEDIENTE

INAPA-DAF-CM-2022-0041

Fecha de emisión: 1/6/2022

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2022-00149**

Descripción: **COMPRA DE MATERIALES (PRUEBAS RAPIDAS PARA DETERMINAR PSEUDOMONAS COLIFORMES & E.COLI) PARA USO DE ESTE LABORATORIO NIVEL CENTRAL Y LABORATORIOS REGIONALES.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Tiote Comercial SRL**

RNC: **131760546**

Nombre comercial: **Tiote Comercial SRL**

Domicilio comercial: **Victor Garrido Puello, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-679-7547**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

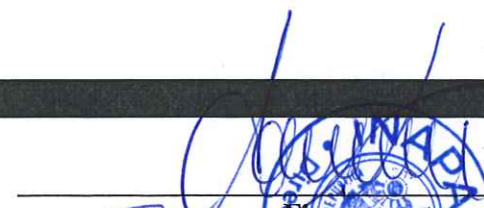
Monto total: **1,054,995.52**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Detalle

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
16	41105003	PRUEBAS RAPIDAS PARA DETERMINAR COLIFORMES Y E.COLI	1,400.00	UD	529.66	741,524.00		133,474.32	0.00	874,998.32
17	41105003	PRUEBAS RAPIDAS PARA DETERMINAR PSEUDOMONAS	500.00	UD	305.08	152,540.00		27,457.20	0.00	179,997.20

Subtotal RD\$	894,064.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	160,931.52
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,054,995.52

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	PRUEBAS RAPIDAS PARA DETERMINAR COLIFORMES Y E.COLI	C/ Guarocuya, Edif. INAPA, Centro Comercial El Millon 10149 OZAMA O METROPOLITANA DO	1,400.00	15/6/2022 12:00:00 p.m.
17	PRUEBAS RAPIDAS PARA DETERMINAR	C/ Guarocuya, Edif. INAPA, Centro Comercial El Millon 10149 OZAMA O METROPOLITANA	500.00	15/6/2022 12:10:00 p.m.

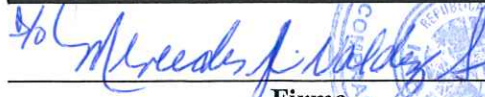
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Mercedes Jacqueline Vázquez
Nombre y Apellido

Firma
Santiago
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	PSEUDOMONAS	DO		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Mercedes Paquelina Valdez Serrón
Nombre y Apellido


Firma

Santiago A. Chirón
Nombre y Apellido