

No. EXPEDIENTE

INAPA-DAF-CM-2022-0048 ↵

Fecha de emisión: 8/6/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2022-00160**

Descripción: **COMPRA DE TRES MIL (3,000) FORMULARIOS DE DC-5, PARA SER UTILIZADOS EN EL PAGO DEL SERVICIO DE AGUA EN LAS DIFERENTES PROVINCIAS DEL PAIS -**

Modalidad de compras: **Compras Menores -**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Gráfica Willian, SRL -**

RNC: **101599677**

Nombre comercial: **Gráfica Willian, SRL**

Domicilio comercial: **Santome, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-1532**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia -**

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

Monto total: **223,020.00 -**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

Nombre y Apellido

  
Firma

Nombre y Apellido

**Detalle**

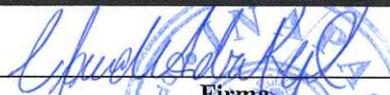
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	1411180 2	TALONARIO FORMULARIO DC-5 Los talonarios deben iniciar con la numeración 3475001 y terminar en 3625000. Los talonarios deben traer dos copias (una de color amarillo y otra de color verde) y un original (de color blanco)	3,000.00	UD	63.00	189,000.00		34,020.00	0.00	223,020.00

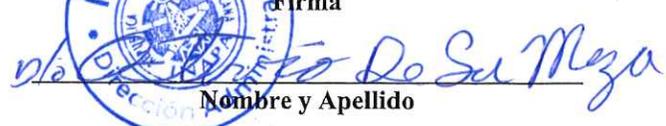
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>189,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	34,020.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>223,020.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	TALONARIO FORMULARIO DC-5 Los talonarios deben	C/ Guarocuya, Edif. INAPA, Centro Comercial El Millon 10149 OZAMA O METROPOLITANA	3,000.00	30/6/2022 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

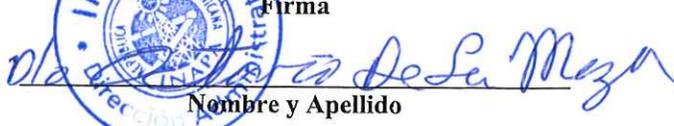
  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	iniciar con la numeración 3475001 y terminar en 3625000. Los talonarios deben traer dos copias (una de color amarillo y otra de color verde) y un original (de color blanco)	DO		

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

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