

No. EXPEDIENTE

INAP-DAF-CM-2020-0009

Fecha de emisión: 13/5/2020

Instituto Nacional de Administración Pública

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAP-2020-00064**

Descripción: **ADQ. DE BONOS PARA SER ENTREGADOS A SECRETARIAS, MADRES Y PADRES DEL INAP**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Centro Cuesta Nacional, SAS**

RNC: **101019921**

Nombre Comercial: **Centro Cuesta Nacional, SAS**

Domicilio Comercial: **Luperon Esq. Av. Gustavo Mejia Ricart, 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-5017**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **15 días**

Monto Total: **502,000.00**

Moneda: **DOP**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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	80141611	BONOS DE 2000	100.00	UD	2,000.00	200,000.00		0.00	0.00	200,000.00
1	80141611	BONOS 1000	302.00	UD	1,000.00	302,000.00		0.00	0.00	302,000.00

Subtotal RD\$	502,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	502,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	BONOS 1000	EDIFICIO JUAN PABLO DUARTE PISO 14 INAP MEXICO/LEOPORDO NAVARRO OZAMA O METROPOLITANA DO	302.00	18/5/2020 11:00:00 a.m.
1	BONOS DE 2000	EDIFICIO JUAN PABLO DUARTE PISO 14 INAP MEXICO/LEOPORDO NAVARRO OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	18/5/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido