

Instituto Nacional de Transito y Transporte Terrestre

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INTRANT-2020-00207

Descripción: Adquisición materiales de limpieza

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Offitek, SRL

RNC: 101893931

Nombre Comercial: Offitek, SRL

Domicilio Comercial: Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-566-5151

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 27,948.80

Moneda: DOP

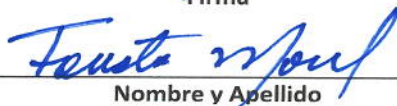
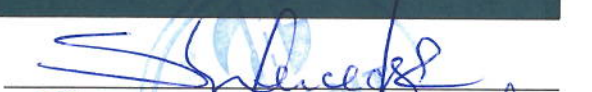
Detalle

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


Nombre y Apellido
Firma

Nombre y Apellido

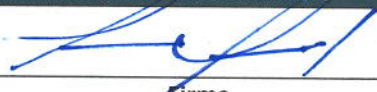
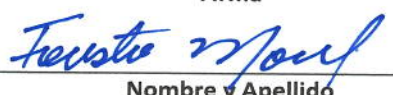
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
8	4713210 2	Zafacón para oficina de metal color negro sin tapa (traer muestra)	24.00	UD	250.00	6,000.00		1,080.00	0.00	7,080.00
16	4712180 9	Cubetas pequeñas con exprimidor (ver foto)	12.00	UD	600.00	7,200.00		1,296.00	0.00	8,496.00
23	4213160 6	Caja de Mascarilla quirúrgica 50/1	6.00	UD	300.00	1,800.00		0.00	0.00	1,800.00
26	4713210 2	Fardo de Funda transparente #30 (genérico)	20.00	UD	286.00	5,720.00		1,029.60	0.00	6,749.60
28	4713150 1	Toalla en microfibra amarilla	72.00	UD	45.00	3,240.00		583.20	0.00	3,823.20

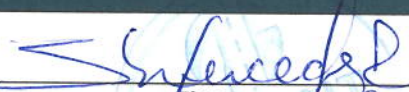
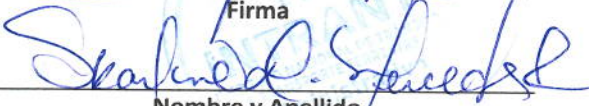
Subtotal RD\$	23,960.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,988.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	27,948.80

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido