

No. EXPEDIENTE  
**CONANI-DAF-CM-2020-0032**

Fecha de emisión: 12/8/2020

**Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONANI-2020-00423**

Descripción: **Adquisición de botellones de agua de 5 galones y anaqueles para uso de las distintas dependencias de la institución.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Distribuidora L&L, SRL**

RNC: **131147445**

Nombre Comercial: **Distribuidora L&L, SRL**

Domicilio Comercial: **2da, Esq. Calle 3ra., 11509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-422-3386**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **710,360.00**

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 manuscrita]*  
**Firma**   
*[Firma manuscrita]*  
**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
1	2412200 2	Botellones de goma para agua 5 galones	800.00	UD	255.00	204,000.00		36,720.00	0.00	240,720.00
2	2412200 2	Botellones de policarbonato para agua 5 galones	140.00	UD	400.00	56,000.00		10,080.00	0.00	66,080.00
3	2410200 4	Anaqueles para botellones	18.00	UD	19,000.00	342,000.00		61,560.00	0.00	403,560.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>602,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	108,360.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>710,360.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma manuscrita]*  
**Firma**  
 Unidad de Compras y Contrataciones  
 Santo Domingo RD  
 República Dominicana

**Nombre y Apellido**

**Firma**

**Nombre y Apellido**