

No. EXPEDIENTE  
**INVI-DAF-CM-2018-0057**

Fecha de emisión: 11/01/2019

**Instituto Nacional de la Vivienda (INVI)**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INVI-2019-00006**

Descripción: **Compra de Neumáticos para las diferentes flotillas de la institución. Ref. INVI-DAF-CM-2018-0057**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **HYL, SA**

RNC: **101148691**

Nombre Comercial: **HYL, SA**

Domicilio Comercial: **Luperón, Esquina Av. Enriquillo, 11001 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-0110**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **889,397.65**

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
1	2517250 4	250/70R16 104S AT 695	22.00	UD	8,601.65	189,236.30		34,062.53	0.00	223,298.83
2	2517250 4	285/65R17 116T A/T D694	8.00	UD	18,277.4 6	146,219.68		26,319.54	0.00	172,539.22

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

*D/o Berenice Capellán*

Firma

*Berenice Capellán*

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
3	25172504	7.00R16 12PR 116/114L R230	24.00	UD	10,065.68	241,576.32		43,483.74	0.00	285,060.06
4	25172504	7.00R16 R230	24.00	UD	787.67	18,904.08		3,402.73	0.00	22,306.81
5	25172504	245/70R16 111T H/T 684 III	8.00	UD	15,175.05	121,400.40		21,852.07	0.00	143,252.47
6	25172504	215/45R17 91W SU1	4.00	UD	5,183.10	20,732.40		3,731.83	0.00	24,464.23
7	25172504	215/45R17 91W XL BLK	4.00	UD	3,914.41	15,657.64		2,818.38	0.00	18,476.02

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>753,726.82</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	135,670.83
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>889,397.65</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



*Berondo Capellan*

Firma

*Berondo Capellan*

Nombre y Apellido