

No. EXPEDIENTE

INVI-DAF-CM-2021-0035

Fecha de emisión: 2/7/2021

Instituto Nacional de la Vivienda (INVI)
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INVI-2021-00175

Descripción: **ADQUISICIÓN DE CHALECOS CON LOGO SERIGRAFIADO PARA EL PERSONAL DE BRIGADA E INGENIEROS DE LA INSTITUCIÓN.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **MJP Promotion Group, SRL**

RNC: **131805213**

Nombre comercial: **MJP Promotion Group, SRL**

Domicilio comercial: **E, Colinas, 11200 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-807-2006**



Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **252,962.50**

Moneda: **DOP**



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

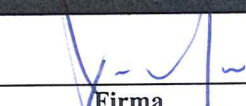


Firma

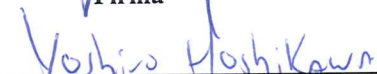


Nombre y Apellido





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
1	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS SIZE M	300.00	UD	245.00	73,500.00		13,230.00	0.00	86,730.00
2	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS SIZE L	300.00	UD	245.00	73,500.00		13,230.00	0.00	86,730.00
3	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS SIZE XL	50.00	UD	245.00	12,250.00		2,205.00	0.00	14,455.00
4	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS Y NARANJA SIZE M	100.00	UD	245.00	24,500.00		4,410.00	0.00	28,910.00
5	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS Y NARANJA SIZE L	100.00	UD	245.00	24,500.00		4,410.00	0.00	28,910.00
6	46181507	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO CON BANDA GRIS Y NARANJA SIZE XL	25.00	UD	245.00	6,125.00		1,102.50	0.00	7,227.50



Subtotal RDS	214,375.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	38,587.50
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	252,962.50

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Diana Sánchez

Firma

Diana Sánchez

Nombre y Apellido



Yoshiko Hashi Kawa

Firma

Yoshiko Hashi Kawa

Nombre y Apellido