

No. EXPEDIENTE

MERCADOM-DAF-CM-2021-0062

Fecha de emisión: 8/2/2022

Mercados Dominicanos de Abasto Agropecuario
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MERCADOM-2022-00026**

Descripción: **ADQUISICION DE SUMINISTRO DE PINTURA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Nicole And Nicole Supply, SRL**

RNC: **132382447**

Nombre comercial: **Nicole And Nicole Supply, SRL**

Domicilio comercial: **21 , 11601 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-905-2242**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **102,780.36**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

MERCADOM-DAF-CM-2021-0062

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	27111907	CEPILLO DE ALAMBRE MANGO DE GOMA REFORZA DE CERDAS GRUESAS	30.00	UD	475.00	14,250.00		2,565.00	0.00	16,815.00
2	31211801	REMOVEDOR DE PINTURA EPOXICA	35.00	UD	1,390.00	48,650.00		8,757.00	0.00	57,407.00
3	31211803	TANQUE DE THINNER INDUSTRIAL	1.00	UD	24,202.00	24,202.00		4,356.36	0.00	28,558.36

Subtotal RDS	87,102.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	15,678.36
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	102,780.36

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	TANQUE DE THINNER INDUSTRIAL	EDIFICIO ADMINISTRATIVO 3ER. NIVEL OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	9/2/2022 9:00:00 a.m.
2	REMOVEDOR DE PINTURA EPOXICA	EDIFICIO ADMINISTRATIVO 3ER. NIVEL OZAMA O METROPOLITANA DO	35.00	9/2/2022 9:00:00 a.m.
1	CEPILLO DE ALAMBRE MANGO DE GOMA REFORZA DE CERDAS	EDIFICIO ADMINISTRATIVO 3ER. NIVEL OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	9/2/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma _____
Nombre y Apellido _____




Firma _____
Nombre y Apellido _____



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma _____
 Nombre y Apellido _____


 Firma _____
 Nombre y Apellido _____