

No. EXPEDIENTE

PS-DAF-CM-2022-0089

Fecha de emisión: 27/7/2022

Programa Supérate
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PS-2022-00206**

Descripción: **Adquisición de Rellenados de Agua Potable en Botellones para el uso del Programa Supérate y sus Dependencias.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Agua Planeta Azul, SA**

RNC: **101503939**

Nombre comercial: **Agua Planeta Azul, SA**

Domicilio comercial: **Central, Esquina Los Proceres , 10601 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-7765**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **799,980.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Melvyn A. Santos

Director Administrativo



PS-DAF-CM-2022-0089

Firma

Katherine Brito B.

Encargada de Compras
Nombre y Apellido



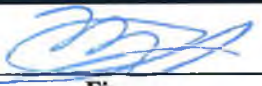
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5020230 1	Rellenado de Botellones de Agua de 5 GLS, libre de BPA, resistente, elaborado en policarbonato. Que protejan el agua de olores y sabores. Reutilizable y duradero. Sin abolladura ni orificios.	13,333.00	UD	60.00	799,980.00		0.00	0.00	799,980.00

Subtotal RD\$	799,980.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	799,980.00

Observaciones: Cheque/Transferencia

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Rellenado de Botellones de Agua de 5 GLS, libre de BPA, resistente, elaborado en policarbonato. Que protejan el agua de olores y sabores. Reutilizable y duradero. Sin	Edificio San Rafael DO	13,333.00	28/7/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Melvyn A. Santos
Director Administrativo
Nombre y Apellido



PS-DAF-CM-2022-0089


Katherine Brito B.
Encargada de Compras
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	abolladura ni orificios.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
Melvyn A. Santos
 Director Administrativo
 Nombre y Apellido




 Firma
Katherine Brito B.
 Encargada de Compras
 Nombre y Apellido



PS-DAF-CM-2022-0089