

No. EXPEDIENTE

LNEH-DAF-CM-2021-0020

Fecha de emisión: 27/7/2021

Instituto Nacional de Educación Física
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INEFI-2021-00047**

Descripción: **ADQUISICION DE POLOSHIRTS Y BULTOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sketchprom, SRL**

RNC: **131309607**

Nombre comercial: **Sketchprom, SRL**

Domicilio comercial: **Padre Paules , 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-598-4596**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **516,604.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Esteban Pérez Planca

Firma

Esteban Pérez Planca

Nombre y Apellido

Adeb

Firma

Adeb

Nombre y Apellido

INEFI-DAF-CM-2021-0020



Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario/ITBIS	Imp Moneda Original/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Original	Otros Impuestos Moneda Original	Sub Total Moneda Original
1	5310300 1	POLOSHIRTS OJO DE ANGEL 500 COLOR BLANCO 500 COLOR AZUL ROYAL AMBOS COLORES CON SERIGRAFIA EN LA ESPALDA EDUCACION FISICA. EL LOGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION FISICA Y LOGO MINERD BORDADO EN LA PARTE FRONTAL.	1,000.00	UD	398.00	398,000.00		71,640.00	0.00	469,640.00
2	5310300 1	POLOSHIRTS OJO DE ANGEL 50 COLOR BLANCO 50 COLOR AZUL, DETRÁS DEBE DECIR STAFF EL LOGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION FISICA Y LOGO MINERD BORDADO EN LA PARTE FRONTAL.	100.00	UD	398.00	39,800.00		7,164.00	0.00	46,964.00

Subtotal RDS	437,800.00
---------------------	-------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Signature]
 Nombre y Apellido

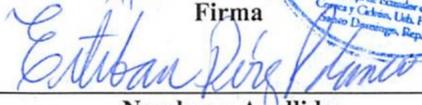
[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Signature]
 Nombre y Apellido

Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	78,804.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	516,604.00

Observaciones:

Plan de entrega				
ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	1	1	1	HH

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

