



No. EXPEDIENTE
INAPA-DAF-CM-2021-0164 -

Fecha de emisión: 6/12/2021 -

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados
ORDEN DE COMPRA -

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2021-00543 -**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE RECARGA ELECTRÓNICA DEL SISTEMA DE PAGO DE PEAJES (PASO RÁPIDO) PARA SER UTILIZADO POR LOS DIFERENTES VEHÍCULOS DEL INAPA -**

Modalidad de compras: **Compras Menores -**

Datos del Proveedor

Razón social: **Consorcio de Tarjetas Dominicanas, S.A -**

RNC: **101654325**

Nombre comercial: **Consorcio de Tarjetas Dominicanas, S.A**

Domicilio comercial: **Max Henriquez Ureña, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-3200**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **500,000.00 -**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma

 Nombre y Apellido

 Firma

 Nombre y Apellido

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	83112503	RECARGA ELECTRONICA DEL SISTEMA DE PAGO DE PEAJES (PASO RAPIDO) Por un valor de RD\$500,000.00 (Quinientos Mil Pesos Con 00/100), para uso de los vehículos de la Institución.	1.00	UD	500,000.00	500,000.00		0.00	0.00	500,000.00

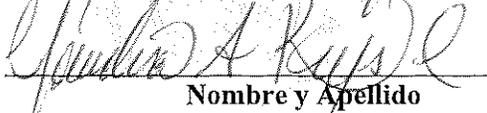
Subtotal RD\$	500,000.00 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	500,000.00 ✓

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	RECARGA ELECTRONICA DEL SISTEMA DE PAGO DE PEAJES (PASO RAPIDO) Por	C/ Guarocuya, Edif. INAPA, Centro Comercial El Millon 10149 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	7/12/2021 3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	un valor de RD\$500,000.00 (Quinientos Mil Pesos Con 00/100), para uso de los vehículos de la Institución.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

 Firma
[Handwritten Name]

 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]

 Firma

[Handwritten Name]

 Nombre y Apellido