



No. EXPEDIENTE  
**SIE-DAF-CM-2020-0020**

Fecha de emisión: 9/6/2020

**Superintendencia de Electricidad**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIE-2020-00145**

Descripción: **Adquisición Artículos de Supermercado.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **FL&M Comercial, SRL**

RNC: **130677476**

Nombre Comercial: **FL&M Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Juan Erazo, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-685-9011**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **80,948.00**

Moneda: **DOP**

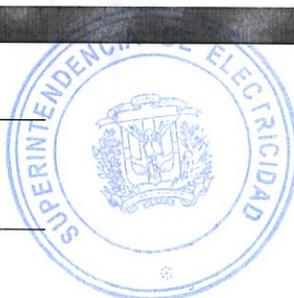
**Detalle**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

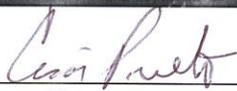
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
9	50101634	Desinfectante en Spray 12.5 onzas (especificar marca)	50.00	UD	580.00	29,000.00		5,220.00	0.00	34,220.00
16	47131604	Cubeta exprimidora 29.3 litros	8.00	UD	4,950.00	39,600.00		7,128.00	0.00	46,728.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>68,600.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,348.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>80,948.00</b>

Observaciones:

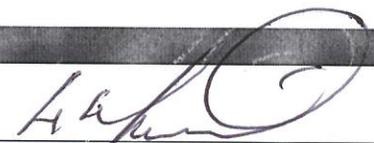
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	Cubeta exprimidora 29.3 litros	AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	11/6/2020 10:00:00 a.m.
9		AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	11/6/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma

Nombre y Apellido



  
Firma

Nombre y Apellido