

**Parque Zoológico Nacional**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ZOODOM-2021-00080**

Descripción: **ADQUISICION DE MATERIALES DE LIMPIEZA PARA AREAS DEL ZOODOM 2DO TRIMESTRE 2021**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Express Servicios Logísticos ESLOGIST, EIRL**

RNC: **131399215**

Nombre Comercial: **Express Servicios Logísticos ESLOGIST, EIRL**

Domicilio Comercial: **La Paz, Esq Calle 8, Villa Marina Gardens, 10608 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-560-7843**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **16,748.92**

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
11	47131611	RECOGEDOR DE BASURA CON PALO	10.00	UD	80.00	800.00		144.00	0.00	944.00
14	47131604	ESCOBAS PLASTICAS GRANDE Y ANCHA	36.00	UD	124.00	4,464.00		803.52	0.00	5,267.52
17	40141742	ATOMIZADO RES PLASTICOS	30.00	UD	70.00	2,100.00		378.00	0.00	2,478.00
19	27113001	CEPILLOS DE INODORO	10.00	UD	98.00	980.00		176.40	0.00	1,156.40
20	47131821	DESGRASANTES	30.00	GAL	195.00	5,850.00		1,053.00	0.00	6,903.00

Subtotal RD\$	14,194.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,554.92
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>16,748.92</b>

**Observaciones:**

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido