

No. EXPEDIENTE

**SENPA-DAF-CM-2021-0026**

Fecha de emisión: 25/10/2021

**Servicio Nacional de Protección Ambiental**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SENPA-2021-00066**

Descripción: **Las pinturas y thinners, indicados mas abajo, seran adquiridos para uso en el mantenimiento de las edificaciones del SENPA, así como también de las instalaciones donde se encuentra alojado el personal que participa del Plan de Rescate del Parque Nacional Valle Nuevo, zona sur., aprobado mediante Oficio no. 1757, de fecha 20/10/2021, del Director General del Servicio Nacional de Protección Ambiental, SENPA.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Monsalas Suplidores Diversos, SRL**

RNC: **131603181**

Nombre comercial: **Monsalas Suplidores Diversos, SRL**

Domicilio comercial: **Respaldo Oriental, Altos, Nuevo Amanecer, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-453-8674**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **270,939.80**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

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
1	31211508	Cubetas de pintura verde amanecer 85 acrílica	25.00	UD	3,300.00	82,500.00		14,850.00	0.00	97,350.00
2	31211508	Cubetas de pintura blanco 00 acrílica	30.00	UD	1,950.00	58,500.00		10,530.00	0.00	69,030.00
3	31211508	Galones de pintura verde foresta 99 acrílica	100.00	UD	700.00	70,000.00		12,600.00	0.00	82,600.00
4	12191502	Galones de Thinner	50.00	UD	372.20	18,610.00		3,349.80	0.00	21,959.80

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>229,610.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	41,329.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>270,939.80</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