



No. EXPEDIENTE  
**CONAPE-DAF-CM-2023-0007**

Fecha de emisión: 21/6/2023

**Consejo Nacional de la Persona Envejeciente**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONAPE-2023-00035**

Descripción: **MATERIALES DE LIMPIEZA DE USO INSTITUCIONAL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Carafig Solutions, S.R.L.**

RNC: **132521544**

Nombre comercial: **Carafig Solutions, S.R.L.**

Domicilio comercial: **Rafael Augusto Sánchez , 10142 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-338-7354**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **38,940.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Ramón A. Severino*  
Firma  
*Ramón A. Severino*  
Nombre y Apellido



*Ramón A. Severino*  
Firma  
*Ramón A. Severino*  
Nombre y Apellido

CONAPE-DAF-CM-2023-0007

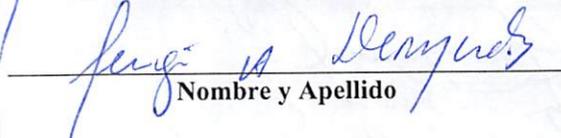
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
22	47131502	Toalla humeda desinfectante para superficies	100.00	UD	330.00	33,000.00		0.00	5,940.00	38,940.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>33,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	5,940.00
<b>Total RD\$</b>	<b>38,940.00</b>

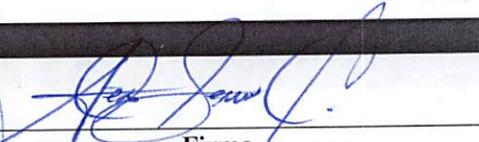
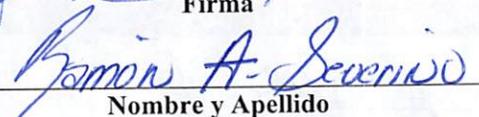
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
22	Toalla humeda desinfectante para superficies	CALLE SANTIAGO NO 4 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	30/6/2023 3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


  
 Firma
   

  
 Nombre y Apellido




  
 Firma
   

  
 Nombre y Apellido

CONAPE-DAF-CM-2023-0007