

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2019-0116

Fecha de emisión: 14/05/2019

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MISPAS-2019-00337

Descripción: **ADQUISICIÓN DE GUANTES DE EXAMEN QUE SERÁN UTILIZADOS EN LAS UNIDADES DE AMBULANCIAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS, SEGÚN COMUNICACIÓN DGEM-487-2019 D/F 23/04/2019, SUSCRITA POR EL LIC. MAYOBANEX MONTERO, DIRECTOR.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **SBS, Suplidores de Bienes y Servicios, SRL**

RNC: **131219871**

Nombre Comercial: **SBS, Suplidores de Bienes y Servicios, SRL**

Domicilio Comercial: **Núñez de Cáceres, Esq. Olof Palme, 60 Plaza Núñez de Cáceres, Suite, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-2154**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **820,690.00**

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

Lisette Cruz Campillo
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Sánchez Cárdenas
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
1	42132203	GUANTES DE EXAMEN	4,280.00	CAJ	162.50	695,500.00		125,190.00	0.00	820,690.00

Subtotal RD\$	695,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	125,190.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	820,690.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	GUANTES DE EXAMEN	Calle 28 OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	4,280.00	20/05/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Lisette Cruz Campillo
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Sánchez Cárdenas
Nombre y Apellido