



No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2021-0188

Fecha de emisión: 28/10/2021

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2021-00696**

Descripción: **Compra de tablets de 10 pulgadas y rollos de etiquetas 4x4, que serán utilizados en varias dependencias del Hemocentro Nacional, solicitados mediante los oficios HCN-184-2021 d/f 05/07/2021 y HCN-232-2021 d/f 17/08/2021. Autorizaciones DA-AC-0350-2021 d/f 26/08/2021 y DA-AC-0113-2021 d/f 13/09/2021.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **ALL Office Solutions TS, SRL**RNC: **131211224**Nombre comercial: **ALL Office Solutions TS, SRL**Domicilio comercial: **Marginal, Urb. Buenos Aires, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-532-0737**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto total: **11,965.20**Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesus Rivera Reyes

Nombre y Apellido

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	55121612	Etiquetas para impresoras 4x4 (rollos) ,según ficha técnica anexa	20.00	UD	507.00	10,140.00		0.00	1,825.20	11,965.20

Subtotal RD\$	10,140.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	1,825.20
Total RD\$	11,965.20

Observaciones: Los documentos originales reposan en la orden MISPAS-2021-00695

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Etiquetas para impresoras 4x4 (rollos) ,según ficha técnica anexa	Dirección de Compras y Contrataciones - Ministerio de Salud Pública. Av. Tiradentes Esq. Av. Héctor Homero Hernández, Ensanche La Fe, Santo Domingo, D.N OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	5/11/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesús Rivera Reyes

Nombre y Apellido