

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2021-0213

Fecha de emisión: 11/11/2021

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2021-00781**

Descripción: **Compra de papel NCR, papel de seguridad y vasos de cartón y bolsas desechables y material gastable de oficinas, para ser utilizadas en varias dependencias de este Ministerio de Salud, solicitados mediante comunicación d/f 30/08/2021, comunicación d/f 07/09/2021, oficio No. MSP-DG-00289-2021 d/f 18/08/2021 y oficio No. DVC-058-2021 D/F 30/08/2021. Autorizaciones: DA-AC-0375-2021 d/f 09/09/2021, DA-AC-0413-2021 d/f 25/09/2021, DA-AC-0405-2021 d/f 21/09/2021 y DA-AC-0415-2021 d/f 23/09/2021.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Inversiones Tejeda Valera Inteval, SRL**

RNC: **130738582**

Nombre comercial: **Inversiones Tejeda Valera Inteval, SRL**

Domicilio comercial: **Luis F. Thomen, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-476-7133**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **10,844.20**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Moneda: **DOP**

### Detalle

Ítem	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	52151504	Vasos de Cartón para café de 4 onzas biodegradable según especificaciones técnicas	100.00	PAQ	91.90	9,190.00		1,654.20	0.00	10,844.20

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>9,190.00</b>
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		1,654.20
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>10,844.20</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Vasos de Cartón para café de 4 onzas biodegradable según especificaciones técnicas	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	100.00	19/11/2021 9:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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