

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-2021-00782**

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: **Transferencia**

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

Monto total: **531.00**

**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
2	44121716	Resaltadores color verde, segun ficha tecnica anexa	25.00	UD	18.00	450.00		81.00	0.00	531.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>450.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	81.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>531.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Resaltadores color verde, segun ficha tecnica anexa	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	25.00	19/11/2021 9:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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