

No. EXPEDIENTE

**MISPAS-DAF-CM-2021-0268**

Fecha de emisión: 30/11/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2021-00866**

Descripción: **Adquisición de insumos, según oficio DIGE-357-2021, d/f 27/08/2021.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Dos-García, SRL**

RNC: **130571872**

Nombre comercial: **Dos-García, SRL**

Domicilio comercial: **21, Villa Aura, 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-379-2151**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **118,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

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	42131606	Mascarilla quirúrgica, según ficha técnica	50,000.00	UD	2.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>100,000.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	18,000.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>118,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Mascarilla quirúrgica, según ficha técnica	Av. Tiradentes Esq. Hector Homero 10514 DO	50,000.00	7/12/2021 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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