

No. EXPEDIENTE

**MISPAS-DAF-CM-2021-0199**

Fecha de emisión: 14/10/2021

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2021-00649**

Descripción: **Servicios de refrigerios y almuerzos para varias actividades, dirigido a MIPYMES**

Autorizaciones: **DA-AS-0118-2021.**

**DA-AS-0126-2021.**

**DA-AS-0130-2021.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Empresas Macangel, SRL**

RNC: **131065899**

Nombre comercial: **Empresas Macangel, SRL**

Domicilio comercial: **Guayubin Olivo, Carretera Mella, 11510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-236-7229**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **39,959.20**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Marlene Fernandez Vargas  
Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesús Rivera Reyes  
Nombre y Apellido



## Detalle

HACIENDA

Contrataciones Públicas

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	9010160 1	Servicio de refrigerio para 35 personas Comentarios del comprador: Día: 28/10/2021	1.00	UD	33,440.00	33,440.00		6,019.20	0.00	39,459.20
2	9010160 1	Fardos de agua Comentarios del comprador: Día: 28/10/2021	2.00	UD	250.00	500.00		0.00	0.00	500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>33,940.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,019.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>39,959.20</b>

## Observaciones:

## Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
------	-------------	----------------------	--------------------	-----------------

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

\_\_\_\_\_  
 Marlene Fernandez Vargas  
 Nombre y Apellido

Firma

\_\_\_\_\_  
 Daniel Enrique de Jesús Rivera Reyes  
 Nombre y Apellido

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Fardos de agua	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	2.00	28/10/2021 12:00:00 a.m.
1	Servicio de refrigerio para 35 personas	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	1.00	28/10/2021 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

\_\_\_\_\_  
Marlene Fernandez Vargas  
Nombre y Apellido

Firma

\_\_\_\_\_  
Daniel Enrique de Jesús Rivera Reyes  
Nombre y Apellido