



No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0015

Fecha de emisión: 23/3/2022

## Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2022-00066**

Descripción: **Adquisición de insumos y materiales, dirigido a MIPYMES, Requeridos por la Dirección de Recursos Humanos, mediante oficio No. MSP-DRH-DOT-047-22 d/f 15/02/2022, Suscrito por la Lic. Otilia Vargas, Directora.**

Autorización de Inicio No. **DA-AC-025-2022 d/f 03/03/2022**Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Simbel,SRL**RNC: **132218401**Nombre comercial: **Simbel,SRL**

Domicilio comercial: **Calle Filomena Gómez De Cova, Esq. Ave. Gustavo Mejia Ricart, Edificio Corporativo 2015, Nivel 12, Local 1203, Santo Domingo, República Dominicana., 10127 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-735-5332**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**Forma de pago: **Transferencia**

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas  
Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique Rivera Reyes  
Nombre y Apellido

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

Monto total: **36,249.60**

Moneda: **DOP**

## 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
2	52152105	Frasco para almacenar leche materna	100.00	UD	307.20	30,720.00		0.00	5,529.60	36,249.60

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>30,720.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	5,529.60
<b>Total RD\$</b>	<b>36,249.60</b>

**Observaciones:** DOCUMENTOS ORIGINALES REPOSAN EN LA ORDEN DE COMPRAS MISPAS-2022-00065  
EL OFERENTE AL MOMENTO DE CARGAR LA OFERTA COLOCO EL ITBIS EN OTROS IMPUESTOS

## Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Frasco para almacenar leche materna	Av. Tiradentes esq. Hector Homero 10514 DO	100.00	11/4/2022 12:00:00 a.m.

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique Rivera Reyes

Nombre y Apellido