



No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0024

Fecha de emisión: 28/4/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2022-00194**

Descripción: **Compra de insumos de limpieza, para ser utilizado en las diferentes áreas del Ministerio (MSP), según oficio MG-011/2022 d/f 10/02/2022, suscrito por el Sr. Hamlet R. Rodríguez, Enc. de Almacén de Material Gastable.**

DA-AC-0024-2022

Modalidad de compras: **Compras Menores**

### Datos del Proveedor

Razón social: **E & C Multiservices, EIRL**RNC: **131247547**Nombre comercial: **E & C Multiservices, EIRL**Domicilio comercial: **Octavio Mejia Ricart, Residencial Fanny II, Entre calle 23 y 4ta. , 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-807-5457**

### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Monto total: **38,940.00**

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
1	47131810	JABÓN LIQUIDO PARA FREGAR	300.00	GAL	94.00	28,200.00		5,076.00	0.00	33,276.00
13	47131824	LIMPIA CRISTALES UN LITRO	60.00	UD	80.00	4,800.00		864.00	0.00	5,664.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>33,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,940.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>38,940.00</b>

### Observaciones:

#### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
13	LIMPIA CRISTALES UN LITRO	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	100.00	26/5/2022 12:00:00 a.m.
1	JABÓN LIQUIDO PARA	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	100.00	26/5/2022 12:00:00 a.m.

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	FREGAR			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

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

\_\_\_\_\_  
**Firma**

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