

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0080

Fecha de emisión: 17/6/2022

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2022-00397**

Descripción: **REPRODUCCIÓN, ENCUADERNACIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIALES, DIRIGIDO A MIPYMES” SOLICITADOS MEDIANTE COMUNICACIONES DE FECHA 12 Y 20 DE ABRIL 2022.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Servicios Graficos Tito, EIRL**

RNC: **130885036**

Nombre comercial: **Servicios Graficos Tito, EIRL**

Domicilio comercial: **San Martin, Plaza San Martin, Local 32, 10412 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-681-0582**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **182,626.24**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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	82121507	Impresión (Planificación Familiar)	6,800.00	UD	5.69	38,692.00		6,964.56	0.00	45,656.56
2	82121507	Impresión (Atención Obstétrica)	6,800.00	UD	5.69	38,692.00		6,964.56	0.00	45,656.56
3	82121507	Impresión (Atención Infantil)	6,800.00	UD	5.69	38,692.00		6,964.56	0.00	45,656.56
4	82121507	Impresión (Atención a Adolescentes)	6,800.00	UD	5.69	38,692.00		6,964.56	0.00	45,656.56

Subtotal RD\$	154,768.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,858.24
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	182,626.24

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Impresión (Atención Infantil)	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 10514 DO	6,800.00	27/6/2022 12:00:00 a.m.
4	Impresión (Atención a	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 10514 DO	6,800.00	27/6/2022 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
	Adolescentes)			
1	Impresión (Planificación Familiar)	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 10514 DO	6,800.00	27/6/2022 12:00:00 a.m.
2	Impresión (Atención Obstétrica)	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 10514 DO	6,800.00	27/6/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido