

No. EXPEDIENTE

**MISPAS-DAF-CM-2022-0281**

Fecha de emisión: 1/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2022-00937**

Descripción: **Adquisición de insumos para oficina, según oficio MG-026/2022 d/f 12/09/2022**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Radim Import, SRL**

RNC: **130838194**

Nombre comercial: **Radim Import, SRL**

Domicilio comercial: **08, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-581-6811**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **776,145.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

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	55121616	Banditas de gomas elástica	600.00	CAJ	30.00	18,000.00		3,240.00	0.00	21,240.00
16	44122011	Folder crema 8 1/2 x 11	150.00	CAJ	270.00	40,500.00		7,290.00	0.00	47,790.00
35	14111507	Resma de papel bond Ultrawhite 8 1/2 x 11	2,350.00	RESMA	255.00	599,250.00		107,865.00	0.00	707,115.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>657,750.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	118,395.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>776,145.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
35	Resma de papel bond Ultrawhite 8 1/2 x 11	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	2,350.00	16/11/2022 4:00:00 p.m.
16	Folder crema 8 1/2 x 11	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	150.00	16/11/2022 4:00:00 p.m.
1	Banditas de gomas elástica	Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 1051 DO	600.00	16/11/2022 4:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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