

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2019-0354

Fecha de emisión: 16/10/2019

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2019-01208**

Descripción: **Adquisición de Mobiliarios de Oficina, para ser utilizados en el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló, Autorización Inicio Procesos de Compras DA-AC-0458-2019, según oficio LNSPDD-DI-2019-262, d/f 03/09/2019, suscrito por la Lcda. Altigracia Ramona Pereiras Filpo, Directora.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidora Renma, S.R.L.**

RNC: **101789891**

Nombre Comercial: **Suplidora Renma, S.R.L.**

Domicilio Comercial: **Maximo Gomez, Esq. Peña Batlle, 10412 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8092620442**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **132,750.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Shyam David Fernández Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sánchez Cárdenas

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
2	56112102	Silla tipo cajero ergonómica Comentarios del comprador: Color negro, vinil plástico, altura de pie 80 cm, de 05 rueda, círculo para apoyo de pie, palanca para subir y bajar	25.000000	UD	4500.000000	112500.000000		20250.000000	0.000000	132750.000000

Subtotal RD\$	112,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,250.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	132,750.00

Observaciones: DOCUMENTOS ORIGINALES REPOSAN EN LA ORDEN DE COMPRAS MISPAS-2019-01207.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Silla tipo cajero ergonómica	Av. Dr. Héctor Homero Hernández, Esq. Av. Tiradentes, Ens. La Fe Santo Domingo, R.D. 10514	25.00	30/10/2019 09:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Shyam David Fernández Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sánchez Cárdenas

Nombre y Apellido