

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-2019-01209**

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: **Compu-Office Dominicana, SRL**

RNC: **130228698**

Nombre Comercial: **Compu-Office Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Tercera, 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **808-508-1278**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **112,100.00**

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
3	56112102	Silla ergonómica secretariales Comentarios del comprador: Sin brazos, color negro, vinil o prolipopileno, altura de pie 60 cm, de 05 rueda, sin brazos, palanca para subir y bajar	20.000000	UD	4750.000000	95000.000000		17100.000000	0.000000	112100.000000

Subtotal RD\$	95,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	17,100.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	112,100.00

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

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Silla ergonómica secretariales	Av. Dr. Héctor Homero Hernández, Esq. Av. Tiradentes, Ens. La Fe Santo Domingo, R.D. 10514	20.00	30/10/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Shyam David Fernández Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sánchez Cárdenas

Nombre y Apellido