

No. EXPEDIENTE

MMUJER-DAF-CM-2022-0012

Fecha de emisión: 28/2/2022

Ministerio de la Mujer
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2022-00053**

Descripción: **CONFECCIÓN DE PINES Y MEDALLAS PARA MEDALLA AL MÉRITO 2022**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Brador, SRL**

RNC: **101062614**

Nombre comercial: **Brador, SRL**

Domicilio comercial: **San Pablo, Km. 7 1/2, Carretera Sanchez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-6230**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

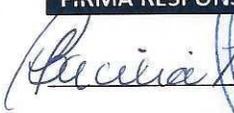
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **303,307.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Bacilia Lorenzo Quezada

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

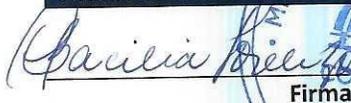
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit \$/ITBIS	Imp Moneda Orig \$/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4910170 1	Pines hechos en plata con baño de oro, medida 0.75 pulgadas, según arte.	14.00	UD	1,400.00	19,600.00		3,528.00	0.00	23,128.00
2	4910170 1	Medallas hechas en plata con baño de oro, medida 2 ¼ pulgadas, con cinta tricolor, según arte.	14.00	UD	16,960.00	237,440.00		42,739.20	0.00	280,179.20

Subtotal RDS	257,040.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RD\$	46,267.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	303,307.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Medallas hechas en plata con baño de oro, medida 2 ¼ pulgadas, con cinta tricolor, según arte.	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	7/3/2022 10:00:00 a.m.
1	Pines hechos en plata con baño de oro, medida 0.75 pulgadas.	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	7/3/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Bacilia Lorenzo Quezada
Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	según arte.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Bacilia Lorenzo Quezada
Firma

Bacilia Lorenzo Quezada
Nombre y Apellido



_____ Firma

_____ Nombre y Apellido