



No. EXPEDIENTE
MMUJER-DAF-CM-2020-0014

Fecha de emisión: 15/5/2020

Ministerio de la Mujer

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2020-00075**

Descripción: **Compra de productos y materiales de higiene personal para la protección del personal de este ministerio, debido al COVID-19**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dos-García, SRL**

RNC: **130571872**

Nombre Comercial: **Dos-García, SRL**

Domicilio Comercial: **21, Villa Aura, 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-379-2151**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **96,250.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Leisly de la Mota
Firma
Leisly Aimée De La Mota Jiménez
Nombre y Apellido **COMPRAS**
Santo Domingo, Rep. Dom.

Firma

Nombre y Apellido

MMUJER-DAF-CM-2020-0014

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	42131606	Cajas de mascarillas desechables 50/1	50.00	CAJ	1,925.00	96,250.00		0.00	0.00	96,250.00

Subtotal RD\$	96,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	96,250.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Cajas de mascarillas desechables 50/1	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	18/5/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Leisly De La Mota

Firma

Leisly Aimée De La Mota Jiménez

Nombre y Apellido



MMUJER-DAF-CM-2020-0014

Firma

Nombre y Apellido