

Ministerio de la Mujer  
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MMUJER-2020-00082

Descripción: Compra de productos y materiales de higiene personal para ser usados en las tres Casas de Acogida (Casa de Emergencia, Casa Modelo I y Casa Modelo II).

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Los Hidalgos, S.A.S

RNC: 101053089

Nombre Comercial: Los Hidalgos, S.A.S

Domicilio Comercial: 30 DE MAYO, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-620-5050

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto Total: 123,000.00

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

Firma

Leisly Aimée De La Mota Jiménez

Nombre y Apellido



Firma

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	42132205	Cajas de Guantes desechables de 100/1	100.00	UD	510.00	51,000.00		0.00	0.00	51,000.00
6	12352104	Galones de Gel Antibacterial	60.00	GAL	1,200.00	72,000.00		0.00	0.00	72,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>123,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>123,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	Galones de Gel Antibacterial	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	60.00	1/6/2020 10:00:00 a.m.
1	Cajas de Guantes desechables de 100/1	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	1/6/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Leisly De La Mota*  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

Leisly Aimée De La Mota Jiménez  
Nombre y Apellido

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