

**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**

*Leisly Aimée De La Mota Jiménez*  
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