

Ministerio de la Mujer

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2020-00099**

Descripción: **Compra de materiales de higiene y protección debido al COVID-19, para el uso del personal de las OPM/OMM de este ministerio y las usuarias que buscan nuestros servicios**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Pohut Comercial, SRL**

RNC: **130933901**

Nombre Comercial: **Pohut Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Aristides García Mella, 11109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-761-1200**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **43,456.80**

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

MMUJER-DAF-CM-2020-0019

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 de nitrilo 100/1	57.00	UD	550.00	31,350.00		0.00	0.00	31,350.00
4	53131608	Galones de jabón de cuaba	57.00	UD	180.00	10,260.00		1,846.80	0.00	12,106.80

Subtotal RD\$	41,610.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,846.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	43,456.80

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Galones de jabón de cuaba	gazcue 10218 OZAMA O METROPOLITANA DO	57.00	17/6/2020 10:00:00 a.m.
1	Cajas de guantes de nitrilo 100/1	gazcue 10218 OZAMA O METROPOLITANA DO	57.00	17/6/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Leisly De La Mota
Firma

Leisly Aimée De La Mota Jiménez

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

MMUJER-DAF-CM-2020-0019