

Ministerio de la Mujer
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2020-00097**

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: **Soluciones Empresariales Monegro Crispin, SRL**

RNC: **131209947**

Nombre Comercial: **Soluciones Empresariales Monegro Crispin, SRL**

Domicilio Comercial: **Plaza, Res. Catherine, Apt 2C, 10116 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-519-0125**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **290,000.00**

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 De La Mota

Firma

Leisly Aimée De La Mota Jiménez
Nombre y Apellido



MMUJER-DAF-CM-2020-0019

Firma

Nombre y Apellido

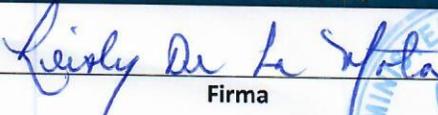
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
3	42131606	Cajas de mascarillas desechables 50/1	400.00	UD	725.00	290,000.00		0.00	0.00	290,000.00

Subtotal RD\$	290,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	290,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Cajas de mascarillas desechables 50/1	gazcue 10218 OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	17/6/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Leisly Aimée De La Mota Jiménez
 Nombre y Apellido

 Firma

 Nombre y Apellido



MMUJER-DAF-CM-2020-0019