

No. EXPEDIENTE

MICM-DAF-CM-2021-0080

Fecha de emisión: 18/11/2021

**Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MICM-2021-00476

Descripción: **Adquisición de Material de Limpieza e Higiene para uso del MICM. Exclusivo para Mipymes**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **E & C Multiservices, EIRL**

RNC: **131247547**

Nombre comercial: **E & C Multiservices, EIRL**

Domicilio comercial: **Octavio Mejia Ricart, Residencial Fanny II, Entre calle 23 y 4ta. , 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-807-5457**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **33,346.80**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
JOSE RAMON CEJUDO  
Director Administrativo

Nombre y Apellido



  
Firma  
**ANYELA LEDESMA**  
ENC. COMPRAS Y CONTRATACIONES

Nombre y Apellido

MICM-DAF-CM-2021-0080

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitarios/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5	47131618	Suaper	60.00	UD	138.00	8,280.00		1,490.40	0.00	9,770.40
8	47131807	Cloro	400.00	UD	49.95	19,980.00		3,596.40	0.00	23,576.40

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>28,260.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,086.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>33,346.80</b>

**Observaciones:** El oferente deberá hacer entrega de los bienes adjudicados, en un plazo no mayor de diez (10) días calendario, contados a partir de la emisión de la orden de compras con los requerimientos de la Entidad Contratante.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	Cloro	TORRE MICM, Av. 27 de Febrero No. 306, Bella Vista.	400.00	26/11/2021 10:00:00 a.m.
5	Suaper	TORRE MICM, Av. 27 de Febrero No. 306, Bella Vista.	60.00	26/11/2021 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

JOSÉ RAMÓN C. **Firma**  
Director Administrativo

**Nombre y Apellido**



**Firma**  
**ANYELA LEDESMA**  
ENC. COMPRAS Y CONTRATACIONES

**Nombre y Apellido**