

No. EXPEDIENTE

MICM-DAF-CM-2022-0011

Fecha de emisión: 17/2/2022

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2022-00031**

Descripción: **Adquisición de Mascarillas para uso del Ministerio**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dos-García, SRL**

RNC: **130571872**

Nombre comercial: **Dos-García, SRL**

Domicilio comercial: **21, Villa Aura, 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-379-2151**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **20,060.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

JOSÉ RAMÓN CERDAS CHARDÓN

Director Administrativo

Santo Domingo, Rep. Dom.

Firma

Nombre y Apellido

ANYELI EDESMA

ENC. COMPRAS Y CONTRATACIONES

Santo Domingo, Rep. Dom.

MICM-DAF-CM-2022-0011

| 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 | 4618200 1 | Mascarillas Desechables Comentarios proveedor: • Tiempo de entrega: Inmediato. • Forma de Pago: Crédito a 45 días. • Confirmanos cumplir y aceptar las demás condiciones establecidas en este proceso. | 10,000.00 | UD | 1.70 | 17,000.00 | | 3,060.00 | 0.00 | 20,060.00 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$ | 17,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 3,060.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 20,060.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------------------|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Mascarillas Desechables | TORRE MICM, Av. 27 de Febrero No. 306, Bella Vista. Santo Domingo | 10,000.00 | 25/2/2022 11:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

JOSÉ AMÓN GARCÍA CHARRÓN
Director Administrativo

Nombre y Apellido

Firma

ANYELA LEDESMA
ENC. COMPRAS Y CONTRATACIONES

Nombre y Apellido