

No. EXPEDIENTE
MAP-DAF-CM-2019-0003

Fecha de emisión: 18/02/2019

Ministerio de Administración Pública

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MAP-2019-00065**

Descripción: **SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS COMESTIBLES, SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y DESECHABLES PARA SER UTILIZADOS POR LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DE ESTE MINISTERIO EN EL TRIMESTRE ENERO - MARZO 2019.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidora Gomez Perez, Sugopecta ,SRL**

RNC: **131116094**

Nombre Comercial: **Suplidora Gomez Perez, Sugopecta ,SRL**

Domicilio Comercial: **20, Villa Aura, Santo Domingo Oeste., 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-872-9672**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

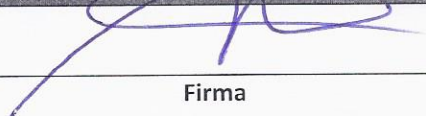
Monto Total: **229,156.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

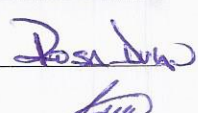
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|--------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 6 | 50181909 | Galletas de Soda Salada | 20.00 | PAQ | 175.00 | 3,500.00 | | 630.00 | 0.00 | 4,130.00 |
| 23 | 14111703 | Papel Toalla 6/1 (Buena) | 600.00 | PAQ | 125.00 | 75,000.00 | | 13,500.00 | 0.00 | 88,500.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

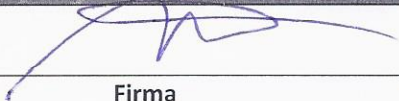
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s//ITBIS | Imp Moneda Orig s//ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|---|----------|--------|----------------------|--------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | Calidad) | | | | | | | | |
| 27 | 47131805 | Detergente en Polvo 5 Lib. | 50.00 | PAQ | 150.00 | 7,500.00 | | 1,350.00 | 0.00 | 8,850.00 |
| 31 | 14111704 | Papel Higiénico 1000 pies (buena Calidad) | 800.00 | UD | 125.00 | 100,000.00 | | 18,000.00 | 0.00 | 118,000.00 |
| 32 | 47131827 | Removedor de Manchas para Losetas | 10.00 | GAL | 295.00 | 2,950.00 | | 531.00 | 0.00 | 3,481.00 |
| 37 | 26111702 | Baterías AA | 100.00 | PAQ | 35.00 | 3,500.00 | | 630.00 | 0.00 | 4,130.00 |
| 38 | 26111702 | Baterías AAA | 50.00 | PAQ | 35.00 | 1,750.00 | | 315.00 | 0.00 | 2,065.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 194,200.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 34,956.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 229,156.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 32 | Removedor de Manchas para Losetas | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 37 | Baterías AA | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 38 | Baterías AAA | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 31 | Papel Higiénico 1000 pies (buena Calidad) | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma





Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

MAP-DAF-CM-2019-0003

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|----------------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 6 | Galletas de Soda Salada | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 23 | Papel Toalla 6/1 (Buena Calidad) | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 27 | Detergente en Polvo 5 Lib. | AVE. 27 DE FEBRERO NO. 419. | 0.00 | 20/02/2019 10:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

Firma

Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]

Firma

Nombre y Apellido