



No. EXPEDIENTE
QST-DAF-CM-2020-0015

Fecha de emisión: 15/5/2020

Quisqueya Somos Todos
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **QST-2020-00028**

Descripción: **Adquisición de Kit de primeros auxilios y prevención, a través del plan Quisqueya somos Todos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Circutor, SRL**

RNC: **131198465**

Nombre Comercial: **Circutor, SRL**

Domicilio Comercial: **Mustafa Kemal Ataturk, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-289-7380**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **995,000.00**

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

Certhya Cortez

 Firma **Compras**

[Handwritten Signature]
 Firma

Nombre y Apellido

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
		unidad de ambroxol 15 mg/ml. Frasco x 120ml. • 10 unidades de cetirizina 10 mg, comprimido oral, blíster. • 5 unidades de gasa pre cortadas 4x4. • 2 pares de guantes desechables. • 1 unidad de gel anti bacterial 4 onzas. • 1 unidad de acetaminofén, blíster. • 5 unidades de amoxicilina 500mg capsula oral blíster. • 1 unidad de bactericida • 1 termómetro • 1 unidad de papel higiénico. • 1 unidad de mascarilla de tela desechable. • 1 unidad de jabón líquido 8 oz • 1 unidad de electrolite o pedialite								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 EN GENERAL
 DE **Firma** RAMAS ESPECIALES
 DE LA PRESIDENCIA
 Compras

Nombre y Apellido


 Firma

Nombre y Apellido