



No. EXPEDIENTE

QST-DAF-CM-2020-0020

Fecha de emisión: 25/5/2020

Quisqueya Somos Todos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **QST-2020-00029**

Descripción: **Compra de Kits para Protección para el personal que participa en las intervenciones que se están realizando en el Vertedero Duquesa, a Tráves del Plan Quisqueya Digna/ Quisqueya Somos Todos, DESTINADO A MIPYMES. (Proceso Cancelado QST-DAF-CM-2020-0018)**

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: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **531,000.00**

Moneda: **DOP**

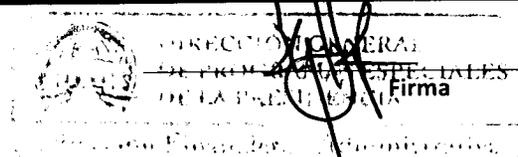


Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cirtoya Ambler
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
1	4217200 1	<p>Kits de insumos de protección</p> <p>Comentarios del comprador:</p> <p>Mis observaciones: Cada kit deberá contener los siguientes artículos: • 10-pastillas de acetaminofén (1tirilla) • 2-rollos de papel de baño • 1-Gel anti-bacterial de 8 onzas • 1-Jabón de cuaba de 8 onzas • 1-Solución hipocloruro de sodio para potabilización de agua de 40 onzas • 3-mascarillas desechables</p> <p>Observación: los kits deben estar empacados en cajas de cartón</p>	750.00	UD	600.00	450,000.00		81,000.00	0.00	531,000.00

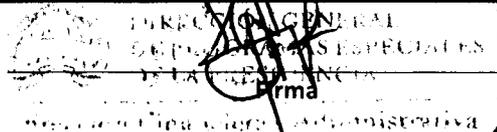
Subtotal RD\$	450,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	81,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	531,000.00

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

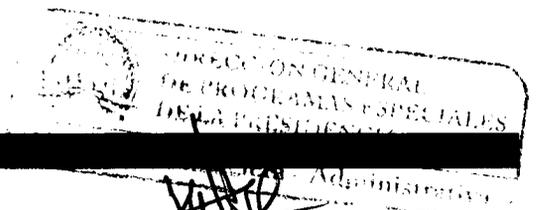
Cestayo mont de o.
Firma

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Kits de insumos de protección	Av mexico 0000 REPÚBLICA DOMINICANA	0.00	29/5/2020 2:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Castro mnh eos
Firma

Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
Firma

Nombre y Apellido