

No. EXPEDIENTE

QEC-DAF-CM-2020-0012

Fecha de emisión: 28/7/2020

Quisqueya Empieza Contigo

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **QEC-2020-00041**

Descripción: **Adquisición de Kits de prevención Covid-19 a Través del Plan Quisqueya Empieza Contigo. Dirigido a Mipymes.**

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: **Cheque**

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

Monto Total: **813,750.00**

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

Cristhian Montalvo
Firma

Nombre y Apellido

Firma - Administrativa

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	42131606	Kits de higiene deben contener: • Un (1) gel antibacterial de 8 onzas • Un (1) cloro en envase de plástico de 16 onzas • Dos (2) pastas de jabón de cuaba • Cinc o (5) Mascarillas quirúrgicas de tres capas, con elástico Este Kits debe estar dentro de una funda plástica transparente con un sticker adhesivo con el logo de la institución a Full color, las medidas deber ser 20 cm de ancho y 14 cm de largo.	4,650.00	UD	175.00	813,750.00		0.00	0.00	813,750.00

Subtotal RD\$	813,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	813,750.00

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ceplera
 Firma

Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
 Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	<p>Kits de higiene deben contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un (1) gel antibacterial de 8 onzas • Un (1) cloro en envase de plástico de 16 onzas • Dos (2) pastas de jabón de cuaba • Cinco (5) Mascarillas quirúrgicas de tres capas, con elástico <p>Este Kits debe estar dentro de una funda plástica transparente con un sticker adhesivo con el logo de la institución a Full color, las medidas deber ser 20 cm de ancho y 14 cm de largo.</p>	DIGEPEP	4,650.00	31/7/2020 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cabrera Montano

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido