



No. EXPEDIENTE
<b>SRSM-DAF-CM-2021-0012</b>

Fecha de emisión: 17/6/2021

**Servicio Regional de Salud Metropolitano**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2021-00069**

Descripción: **AQUISICION DE PINTURAS E ISUMOS PARA SER UTILIZADOS EN EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DE ESTE SRSM**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Caribbean O&R Enterprises, SRL**

RNC: **130938832**

Nombre comercial: **Caribbean O&R Enterprises, SRL**

Domicilio comercial: **Euclides Morillo, Santo Domingo Tennis Club, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-345-5861**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**


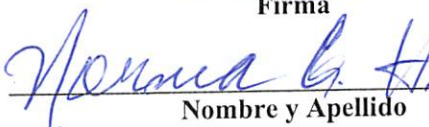
Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **183,937.93**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
\_\_\_\_\_  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
\_\_\_\_\_  
Firma  
  
Nombre y Apellido





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
1	2412180 2	CUBETA PINTURA ACRILICA SUPERIOR BLANCO 00 SIN OLOR	45.00 ✓	UD	2,855.00	128,475.00		23,125.50	0.00	151,600.50
7	2412180 2	GALON PINTURA MANTENIMIENTO BLANCO	20.00 ✓	UD	836.73	16,734.60		3,012.23	0.00	19,746.83
10	3121190 6	MOTA ANTIGOTA 9	60.00 ✓	UD	63.00	3,780.00		680.40	0.00	4,460.40
11	3121190 4	BROCHA DE 4	30.00 ✓	UD	57.00	1,710.00		307.80	0.00	2,017.80
12	3121190 4	BROCHA DE 2	20.00 ✓	UD	34.00	680.00		122.40	0.00	802.40
14	3119150 7	MASKING TAPE 3/4 COLOR CREMA	100.00	UD	45.00	4,500.00		810.00	0.00	5,310.00

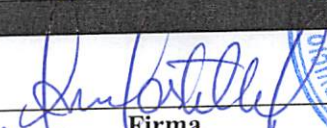
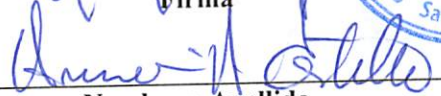
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>155,879.60</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,058.33
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>183,937.93</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

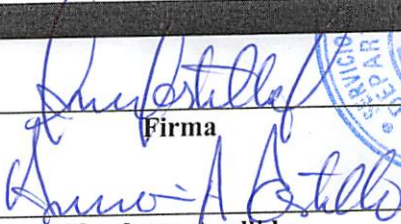
  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	BROCHA DE 4	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.
12	BROCHA DE 2	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.
14	MASKING TAPE 3/4 COLOR CREMA	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.
1	CUBETA PINTURA ACRILICA SUPERIOR BLANCO 00 SIN OLOR	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	45.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.
7	GALON PINTURA MANTENIMIENTO BLANCO	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.
10	MOTA ANTI-GOTA 9	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	60.00	24/6/2021 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 Mercedes G. Hernández  
 Nombre y Apellido

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 Danilo A. Estrella  
 Nombre y Apellido

