



2017038

No. EXPEDIENTE
<b>SRSM-DAF-CM-2021-0023</b>

Fecha de emisión: 1/9/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2021-00113**

Descripción: **CONFECCION DE BANDERAS NACIONAL Y INSTITUCIONAL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Banderas Del Mundo, SRL**

RNC: **130827303**

Nombre comercial: **Banderas Del Mundo, SRL**

Domicilio comercial: **Espresso Quinto Centenario, Edif. 25, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-538-4950**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **200,482.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
1	55121715	BANDERAS NACIONAL (LOGO AMBOS LADOS) 4X5 PIES, NYLON SUBLIMADA (AZUL, BLANCO Y VERDE)	50.00	UD	1,199.00	59,950.00		10,791.00	0.00	70,741.00
2	55121715	BANDERAS INSTITUCIONAL (LOGO AMBOS LADOS)	50.00	UD	2,199.00	109,950.00		19,791.00	0.00	129,741.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>169,900.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	30,582.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>200,482.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	BANDERAS INSTITUCIONAL (LOGO AMBOS LADOS)	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	10/9/2021 11:00:00 a.m.
1	BANDERAS NACIONAL	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O	50.00	10/9/2021

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(LOGO AMBOS LADOS) 4X5 PIES, NYLON SUBLIMADA (AZUL, BLANCO Y VERDE)	METROPOLITANA DO		11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Norma G. Hernandez

Nombre y Apellido

Firma

Amneris A. Castillo

Nombre y Apellido