



No. EXPEDIENTE  
**SRSM-DAF-CM-2022-0010**

Fecha de emisión: 28/2/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2022-00029**

Descripción: **ADQUISICION DE FUNDAS PLASTICAS DESECHABLES**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **SI Suplidores Institucionales, SRL**

RNC: **130950512**

Nombre comercial: **SI Suplidores Institucionales, SRL**

Domicilio comercial: **Carretera el Higuero, 11201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-412-7541**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **350,460.00**

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	24111503	Funda Plásticas Rojas 55 Galones Calibre 200 (presentación PAQ/100)	27,000.00	UD	11.00	297,000.00		53,460.00	0.00	350,460.00

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>297,000.00</b>
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		53,460.00
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>350,460.00</b>

Observaciones

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Funda Plásticas Rojas 55 Galones Calibre 200 (presentación PAQ/100)	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	27,000.00	4/3/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido