



No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0133

Fecha de emisión: 24/05/2019

Procuraduría General de la República

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROCURADURIA-2019-00722

Descripción: **ADQUISICIÓN DE CAMILLA, EXTINTORES Y MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL PLAN DE HUMANIZACIÓN DE ESTA INSTITUCIÓN.**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inversiones Rojuso, SRL**RNC: **130922251**Nombre Comercial: **Inversiones Rojuso, SRL**Domicilio Comercial: **Bolivar, Suite 4-A, 10112 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-1316**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Crédito**Monto Total: **96,642.00**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
4	4215161 1	CEPILLO DENTAL	300.00	UD	88.00	26,400.00		4,752.00	0.00	31,152.00
11	5215220 3	JABÓN DE BAÑO	300.00	UD	95.00	28,500.00		5,130.00	0.00	33,630.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

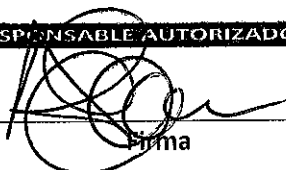
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
13	4215190 9	PASTA DENTAL	300.00	UD	90.00	27,000.00		4,860.00	0.00	31,860.00

Subtotal RD\$	81,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,742.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	96,642.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
13	PASTA DENTAL	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	28/05/2019 04:00:00 p.m.
11	JABÓN DE BAÑO	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	28/05/2019 04:00:00 p.m.
4	CEPILLO DENTAL	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	28/05/2019 04:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido