

Superintendencia de Pensiones

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIPEN-2020-00091**

Descripción: **Adquisición de Mascarillas y Guantes Para Ser Utilizado Como Medida de Prevención del Covid-19 en la Superintendencia de Pensiones (SIPEN).**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Asmed, SRL**

RNC: **131162126**

Nombre Comercial: **Asmed, SRL**

Domicilio Comercial: **Independencia, Km. 10 1/2, Res. Los Pinos, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-685-3510**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **13,500.00**

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

[Firma]
Firma
[Firma]
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma
Vicente Ramón de la Paz
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
4	4213160 6	Máscaras de Protección tipo quirúrgica 50/1	30.00	CAJ	450.00	13,500.00		0.00	0.00	13,500.00

Subtotal RD\$	13,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	13,500.00

Observaciones:

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Máscaras de Protección tipo quirúrgica 50/1	Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	6/7/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



SIPEN-DAI CM-2020-0012

Firma

Nombre y Apellido