

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2019-00149**

Descripción: **Adquisición de Alimentos y Bebidas para el uso de esta Institución.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Celna Enterprises, SRL**

RNC: **131511783**

Nombre Comercial: **Celna Enterprises, SRL**

Domicilio Comercial: **Los Proceres , 10510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-273-5410**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 97,620.00

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
2	5020170 6	Botella de agua 16 Oz	1,080.00	UD	5.00	5,400.00		0.00	0.00	5,400.00
4	5020170 6	Azucar Blanca Paquete de 5 Libras	500.00	UD	159.00	79,500.00		12,720.00	0.00	92,220.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mario
Firma

Firma

Simón
Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Subtotal RD\$	84,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,720.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	97,620.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Maria Z...

 Firma

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido

PROMESECAL-DAF-CM-2019-0006

No. EXPEDIENTE
PROMESECAL-DAF-CM-2019-0006

Fecha de emisión: 07/05/2019

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2019-00150**

Descripción: **Adquisición de Alimentos y Bebidas para el uso de esta Institución.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Federación De Caficultores Y Agricultores Para El desarrollo De San Juan, Inc**

RNC: **418000718**

Nombre Comercial: **Federación De Caficultores Y Agricultores Para El desarrollo De San Juan, Inc**

Domicilio Comercial: **Circunvalación Norte, Edif. No. 68 , 72000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-557-4536**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 285,290.40

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
3	5020170 6	Cafe en polvo (Paquete de 1 libra)	1,500.00	UD	163.96	245,940.00		39,350.40	0.00	285,290.40

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mario *Silva*
Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Subtotal RD\$	245,940.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	39,350.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	285,290.40

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mario



Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
PROMESECAL-DAF-CM-2019-0006

Fecha de emisión: 07/05/2019

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2019-00151**

Descripción: **Adquisición de Alimentos y Bebidas para el uso de esta Institución.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Expimp Enterprise, SRL**

RNC: **131769276**

Nombre Comercial: **Expimp Enterprise, SRL**

Domicilio Comercial: **1era., 11200 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-409-7282**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 29,500.00

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
1	5020170 6	Cremora (624g)	100.00	UD	250.00	25,000.00		4,500.00	0.00	29,500.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Maria



Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

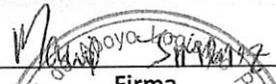
PROMESECAL-DAF-CM-2019-0006

Subtotal RD\$	25,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,500.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	29,500.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


Firma

 Nombre y Apellido