

No. EXPEDIENTE  
**OMSA-DAF-CM-2020-0013**

Fecha de emisión: 3/8/2020

**Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses OMSA**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OMSA-2020-00127**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE CUARENTA(40)BATAS QUIRÚRGICAS ESTÉRILES Y CIENTO (100)TRAJES DE AISLAMIENTO CA-2001,LAVABLES, CON CAPUCHAS Y FORROS DE BOTAS PARA DPTO. DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE LA INSTITUCIÓN**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Grupo Diter, SRL**

RNC: **131653881**

Nombre Comercial: **Grupo Diter, SRL**

Domicilio Comercial: **Duarte, Kim 7 1/2, Centro Comercial Kennedy , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0204**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **231,100.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

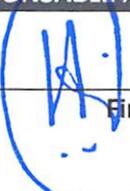
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4213170 2	BATAS QUIRÚRGICAS ESTÉRILES	40.00	UD	290.00	11,600.00		0.00	0.00	11,600.00
2	4213161 2	TRAJES DE AISLAMIENTO CA-2001, LAVABLE , CON CAPUCHA Y FORROS DE BOTAS	100.00	UD	2,195.00	219,500.00		0.00	0.00	219,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>231,100.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>231,100.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	TRAJES DE AISLAMIENTO CA-2001, LAVABLE , CON CAPUCHA Y FORROS DE BOTAS	PROL 27 DE FEBRERO LAS CAOBAS OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	14/8/2020 12:00:00 a.m.
1	BATAS QUIRÚRGICAS ESTÉRILES	PROL 27 DE FEBRERO LAS CAOBAS OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	14/8/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



FECHA	DESCRIPCION	IMPORTE	ESTADO
01/01/2000			
02/01/2000			
03/01/2000			
04/01/2000			
05/01/2000			
06/01/2000			
07/01/2000			
08/01/2000			
09/01/2000			
10/01/2000			
11/01/2000			
12/01/2000			



FECHA	DESCRIPCION	IMPORTE	ESTADO
01/01/2000			
02/01/2000			
03/01/2000			
04/01/2000			
05/01/2000			
06/01/2000			
07/01/2000			
08/01/2000			
09/01/2000			
10/01/2000			
11/01/2000			
12/01/2000			

DIRECCION GENERAL  
 DPTO. DE REVISION FISCALIZACION  
**REVISADO**  
 FECHA: 04/03/00  
 FIRMA: *[Signature]*

DE LA  
 N.º  
 N.º