



No. EXPEDIENTE
AGN-DAF-CM-2021-0039

Fecha de emisión: 1/10/2021

**Archivo General de la Nacion
 ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **AGN-2021-00169**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MASCARILLAS Y GUANTES DESECHABLES PARA USO DEL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN (AGN).**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Productos Medicinales, SRL**

RNC: **101012803**

Nombre comercial: **Productos Medicinales, SRL**

Domicilio comercial: **José Andrés Aybar Castellanos, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-4949**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **154,875.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma

[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
 Firma

[Handwritten Name]
 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
2	42132203	Guantes de examen para procesos no quirúrgicos (Large). Cajas de 100 uds.(Enviar muestras)	15,000.00	UD	5.25	78,750.00		14,175.00	0.00	92,925.00
3	42132203	Guantes de examen para procesos no quirúrgicos (Mediun). Cajas de 100 uds. (Enviar muestras).	10,000.00	UD	5.25	52,500.00		9,450.00	0.00	61,950.00

Subtotal RD\$	131,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,625.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	154,875.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Guantes de examen para procesos no quirúrgicos (Mediun). Cajas de 100 uds.	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	15/10/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

MINISTERIO DE CULTURA
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
DEPTO. DE COMPRAS

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(Enviar muestras).			
2	Guantes de examen para procesos no quirúrgicos (Large). Cajas de 100 uds.(Enviar muestras)	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	15,000.00	15/10/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

Diogenes Monte

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten signature]

Nombre y Apellido