

No. EXPEDIENTE

AGN-DAF-CM-2022-0006

Fecha de emisión: 31/3/2022

Archivo General de la Nación
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **AGN-2022-00026**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS, GUANTES Y GORROS PARA USO DE ESTE ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dos-García, SRL**

RNC: **130571872**

Nombre comercial: **Dos-García, SRL**

Domicilio comercial: **21, Villa Aura, 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-379-2151**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **88,500.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


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


Firma

Nombre y Apellido

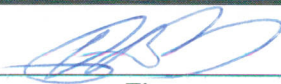

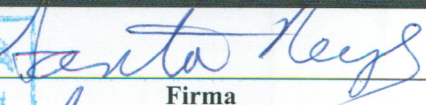

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	42131606	Máscaras quirúrgicas o de aislamiento para personal médico Comentarios proveedor: - Marca Zi Hao - Un año de garantía en defectos de fabricación. - Tiempo de entrega: 2 días. - Forma de Pago: Crédito a 45 días. - Confirmamos cumplir y aceptar las demás condiciones establecidas en este proceso. - Oferta válida por 90 días.	50,000.00	UD	1.50	75,000.00		13,500.00	0.00	88,500.00

Subtotal RD\$	75,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	13,500.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	88,500.00

Observaciones:

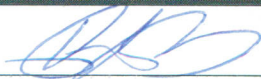
Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

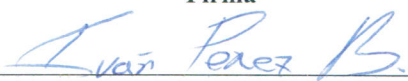
		
Firma		Firma
		
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Máscaras quirúrgicas o de aislamiento para personal médico	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	50,000.00	14/4/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

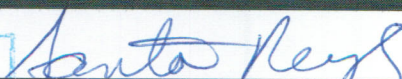


Firma

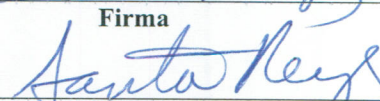


Nombre y Apellido

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



Firma



Nombre y Apellido