



No. EXPEDIENTE

MOPC-MAE-PEEN-2020-0001

Fecha de emisión: 26/3/2020

MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y COMUNICACIONES

Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MOPC-2020-00079

Descripción: ADQUISICIÓN DE BIENES PARA DAR ASISTENCIA ANTE LA DECLARATORIA DE LO EMERGENCIA POR CORONAVIRUS (COVID-19), EN VIRTUD DEL DECRETO NO.133-20, DE FECHA 19

DE MARZO DE 2020

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

IN VICTORIAN POR IN DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	-	
Datos del Prove	1=10	1011

Razón social: Distribuidora Hued, SRL

RNC: 131828132

Nombre Comercial: Distribuidora Hued, SRL

Domicilio Comercial: Juan Pablo Duarte, Bella Terra Mall, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-761-8457

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 920,400.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido



Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	lmp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
2	4618160 5	Botas de gomas (Ver imagen anexa 1 y 2) (par)	600.00	D	1,300.00	780,000.00		140,400.00	0.00	920,400.00

Subtotal RD\$	780,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	140,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	920,400.00

Observaciones: .

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO				
Firma	Firma			
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido			



	Plan de entrega						
Ítem	Descripción	Dirección de entrega		Cantidad requerida	Fecha necesidad		
2	Botas de gomas (Ver imagen anexa 1 y 2) (par)	Avenida Tiradentes, esquina San Cristobal	DO	600.00	27/3/2020 10:00:00 a.m.		

Ing. Carolin Agramonte

Directora Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

Lic honingo Lora Ogando Director General Administrativo y Financiero Licda. Ana Mateo

Directora Administrativa

Ramón Penín Ministro de Obras Públicas y Comunicacione

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma Firma

Nombre y Apellido Nombre y Apellido