

**Superintendencia de Pensiones**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIPEN-2019-00127**

Descripción: **Compra de Suministros de Aseo y Limpieza para Uso en la Institución**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **MG General Supply, SRL**

RNC: **101160667**

Nombre Comercial: **MG General Supply, SRL**

Domicilio Comercial: **Polibio Díaz, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-541-2648**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **69,266.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

**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
15	1411170 4	Papel de Baño para Dispensador 12/1 (calidad)	20.000000	PAQ	835.000 000	16700.000 000		3006.00000 0	0.000000	19706.000000
16	1411170 3	Papel Toalla Center Pull 6/1 Debe Tener Corte y Suave (calidad)	40.000000	PAQ	1050.00 0000	42000.000 000		7560.00000 0	0.000000	49560.000000

Subtotal RD\$	58,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	10,566.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>69,266.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16		Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	15/10/2019 06:00:00 p.m.
15	Papel de Baño para Dispensador 12/1 (calidad)	Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	15/10/2019 06:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma  Nombre y Apellido		 Firma  Nombre y Apellido
--	---	---