

No. EXPEDIENTE

CONAVIHSIDA-DAF-CM-2020-0014

Fecha de emisión: 5/11/2020

Consejo Nacional para el VIH y el SIDA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONAVIHSIDA-2020-00038

Descripción: ADQUISICION DE MASCARILLAS Y GUANTES

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: FS Comercial, SRL

RNC: 131081487

Nombre Comercial: FS Comercial, SRL

Domicilio Comercial: Circunvalación, Esq. Avenida Estrella Sadhalá, Plaza Génesis, Segundo Nivel,
51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-241-1234

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 54,826.00

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

Giselle Otazu

Nombre y Apellido



Firma

Bisnida Calderón

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	4213220 3	GUANTES DE LATEX	100.00	CAJ	548.26	54,826.00		0.00	0.00	54,826.00

Subtotal RD\$	54,826.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	54,826.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	GUANTES DE LATEX	Av. Ortega & Gasset, Edif.4 Plaza de la Salud OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	13/11/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Giselle Otero

Nombre y Apellido



Firma

Biswida Caldeira

Biswida Caldeira

Nombre y Apellido

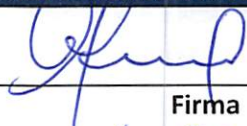
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	42131602	CAJAS DE MASCARILLAS QUIRUGICAS DESECHABLES	300.00	CAJ	150.00	45,000.00	0.00	0.00	0.00	45,000.00

Subtotal RD\$	45,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	45,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CAJAS DE MASCARILLAS QUIRUGICAS DESECHABLES	Av.Ortega & Gasset, Edif.4 Plaza de la Salud OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	13/11/2020 10:00:00 a.m.

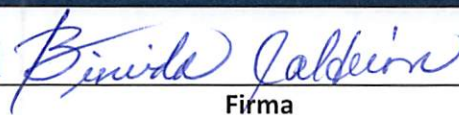
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Giselle Otero

Nombre y Apellido

Firma

Brenda Lapeiron

Nombre y Apellido

Consejo Nacional para el VIH y el SIDA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONAVIHSIDA-2020-00036

Descripción: ADQUISICION DE MASCARILLAS Y GUANTES

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Inversiones PRF, SRL

RNC: 101688718

Nombre Comercial: Inversiones PRF, SRL

Domicilio Comercial: Virgilio Díaz Ordoñez Esq. Gustavo Mejía Ricart, 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-566-2427

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 45,000.00

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

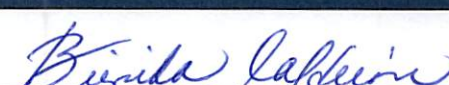
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido

Firma



Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
CONAVIHSIDA-DAF-CM-2019-0014
No. DOCUMENTO
1

CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

20 de octubre de 2020

Página 1 de 2

No. Solicitud: **N/A**

Objeto de la compra: **ADQUISICION DE GUANTES DE LATEX Y MASCARILLAS (quirúrgicas y KN95)**

Rubro: **Insumos Medico**Planificada: **Sí**

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	43131602	MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES	CAJAS	300	RD\$300.00	RD\$90,000.00
2	42132203	GUANTES LATEX	CAJAS	100	RD\$700.00	RD\$70,000.00
3	43131602	MASCARILLAS KN95	UNIDADES	3000	RD\$125.00	RD\$375,000.00
Total:						(RD\$535,000.00)

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(CONAVIHSIDA)	(300)	13 de noviembre de 2020
2	(CONAVIHSIDA)	(900)	13 de noviembre 2020
3	(CONAVIHSIDA)	3000	13 de noviembre 2020

Damarcos E. Mesa F.

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

