



No. EXPEDIENTE

EDEESTE-MAE-PEEN-2022-0001

Fecha de emisión: 26/9/2022

Empresa Distribuidora de Electricidad del Este, S.A. ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: EDEESTE-2022-00071

Descripción: Compra de Equipos de Protección - Plan de Contingencia emergencia Septiembre

2022 - Huracán Fiona

Modalidad de compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Protección Integral SOS, SRL

RNC: 130476683

Nombre comercial: Protección Integral SOS, SRL

Domicilio comercial: C, Industrial de Herrera - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-331-0000

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: 885,000.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre v Anellido



Firn

Nomore y Apellidø





ltem	Código	Descripción	Cantidad	Unida d	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4618152	CAPAS IMPERMEABL E PARA AGUA DE DOS PIEZAS (CHAQUETA Y PANTALON)	100.00	UD	2,200.00	220,000.00		39,600.00	0.00	259,600.00
2	4618152	SIZE M CAPAS IMPERMEABL E PARA AGUA DE DOS PIEZAS (CHAQUETA Y PANTALON) SIZE L	100.00	UD	2,200.00	220,000.00		39,600.00	0.00	259,600.00
3	4618152	CAPAS IMPERMEABL E PARA AGUA DE DOS PIEZAS (CHAQUETA Y PANTALON) SIZE XL	80.00	UD	2,200.00	176,000.00		31,680.00	0.00	207,680.00
4	4618152	CAPAS IMPERMEABL E PARA AGUA DE DOS PIEZAS (CHAQUETA Y PANTALON) SIZE XL	20.00	UD	2,200.00	44,000.00		7,920.00	0.00	51,920.00
5	4618170	CASCODE PROTECCION CON ESTRUCTURA DE POLIETILENO TIPO SOMBRERO CON BARBIQUEJO COLOR BLANCO	100.00	UD	900.00	90,000.00		16,200.00	0.00	106,200.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

Nombre Apellido





Subtotal RD\$	750,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	135,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	885,000.00

Observaciones:

Plan de entrega									
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad					
2									

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nombre y Apellido

GERENCIA DE ABASTECIMIENTO