

No. EXPEDIENTE

PASP-MAE-PEEN-2022-0001

Fecha de emisión: 4/10/2022

Plan Asistencia Social de la Presidencia
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PASP-2022-00090**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y MATERIAL DE EMPAQUE PARA LA CREACION DE RACIONES ALIMENTICIAS, ENSERES DEL HOGAR Y MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN AYUDAS SOCIALES DE LA INSTITUCION , EN OCASION DEL IMPACTO DEL PASO DEL HURACAN FIONA POR LA REPUBLICA DOMINICANA.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Factoría de Arroz Luis Martínez, SRL**

RNC: **130185166**

Nombre comercial: **Factoría de Arroz Luis Martínez, SRL**

Domicilio comercial: **Cotuí-Pimentel, La Soledad, 43000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-240-1880**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **28,900,000.00**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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
1	50221101	ARROZ SELECTO GRADO B PROD. NACIONAL QUINTALES EQUI. A 100 LIBRAS EN SACOS DE 125LBS Comentarios proveedor: EL MAYIMBE	12,500.00	Q	2,312.00	28,900,000.00		0.00	0.00	28,900,000.00

Subtotal RD\$	28,900,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	28,900,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ARROZ SELECTO GRADO B PROD. NACIONAL QUINTALES EQUI. A 100	Av. España # 2, Villa Duarte OZAMA O METROPOLITANA DO	12,500.00	7/11/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	LIBRAS EN SACOS DE 125LBS			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido