



Superintendencia de Electricidad

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SIE-2020-00293

Descripción: Adquisición de insumos de protección personal para prevención contra COVID-19 para colaboradores SIE y Protecom

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Farnasa, SRL

RNC: 130250049

Nombre Comercial: Farnasa, SRL

Domicilio Comercial: Pedro Livio Cedeño, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-616-1880

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 28,500.00

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

Firma

Nombre y Apellido

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	4213160 6	Mascarilla desechable KN95 con válvula, para adultos, doble filtro, con ajuste al cuello y nariz, colores varios (limitado a blanco, negro, azul y/o gris), de alta calidad. Comentarios del comprador: de alta calidad, entrega inmediata y a crédito. enviar muestra.	300.00	UD	95.00	28,500.00		0.00	0.00	28,500.00

Subtotal RD\$	28,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	28,500.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Mascarilla desechable KN95 con válvula, para adultos, doble filtro, con ajuste al cuello y nariz, colores varios (limitado a blanco, negro, azul y/o gris), de alta calidad.	AV. JHON F. KENNEDY NO.3	300.00	16/11/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma		 Firma
 Nombre y Apellido		 Nombre y Apellido