



Superintendencia de Electricidad

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SIE-2021-00076

Descripción: Adquisición de equipos de protección personal para prevención contra COVID-19 para colaboradores SIE, Protecom y P. E. trimestre abril – junio 2021.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Express Servicios Logísticos ESLOGIST, EIRL

RNC: 131399215

Nombre Comercial: Express Servicios Logísticos ESLOGIST, EIRL

Domicilio Comercial: La Paz, Esq Calle 8, Villa Marina Gardens, 10608 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-560-7843

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 9,204.00

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



SIE-DAF-CM-2021-0012


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	42131606	Mascarilla desechable KN95 sin válvula, color negro, para adultos, de alta calidad. Presentar muestra física. Gravar con ITBIS según aviso 88-20 de DGII. Comentarios del comprador: entrega a crédito no mayor a 72 horas	300.00	UD	26.00	7,800.00		1,404.00	0.00	9,204.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>7,800.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,404.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>9,204.00</b>


**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Mascarilla desechable KN95 sin válvula, color negro, para adultos, de alta calidad. Presentar muestra física. Gravar con ITBIS según aviso 88-20 de DGII.	AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	31/3/2021 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido



  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido