



No. EXPEDIENTE  
**TRABAJO-DAF-CM-2023-0041**

Fecha de emisión: 21/9/2023

**Ministerio de Trabajo  
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2023-00138**

Descripción: **COMPRA DE INSTRUMENTOS Y MOBILIARIOS PARA USO DE LA UNIDAD MÉDICA DEL MINISTERIO DE TRABAJO.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL**

RNC: **131255142**

Nombre comercial: **Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL**

Domicilio comercial: **CHARLE SUMMER, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-1758**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **7,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Yadhira Reyes*  
Firma

*Yadhira Reyes*  
Nombre y Apellido



*Cecilia Pérez*  
Firma  
*Cecilia Pérez*  
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
10	42171903	BOTIQUIN MOVIL, SEGUN FICHA TECNICA ANEXA	2.00	UD	3,500.00	7,000.00		0.00	0.00	7,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>7,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>7,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	BOTIQUIN MOVIL, SEGUN FICHA TECNICA ANEXA	av. Jimenez Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/10/2023 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Yadluisa Reyes*  
Firma

*Yadluisa Reyes*  
Nombre y Apellido



*[Signature]*  
Firma

*[Signature]*  
Nombre y Apellido

