

No. EXPEDIENTE

MMUJER-DAF-CM-2022-0021

Fecha de emisión: 1/4/2022

**Ministerio de la Mujer**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2022-00135**

Descripción: **COMPRA DE CAFÉ Y AGUA PARA USO EN LA SEDE ESTE MINISTERIO Y LAS OFICINAS UBICADAS EN, EDIF. METROPOLITANO, GAZCUE, LOS PRADOS, LOS TRES OJOS, LOS ALCARRIZOS Y LAS DIFERENTES OPM Y OMM**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Inversiones Yang, SRL**

RNC: **101801808**

Nombre comercial: **Inversiones Yang, SRL**

Domicilio comercial: **J.F. Kennedy KM 7 1/2, Centro Comercial Kennedy , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-476-0963**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **173,367.82**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Bacilia Lorenzo Quezada

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

**Detalle**

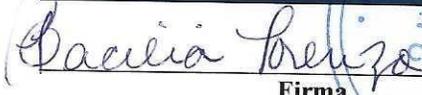
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	50201706	Fardo de café 100% puro, tostado y molido (20/1)	40.00	UD	3,499.98	139,999.20		22,399.87	0.00	162,399.07
2	50202301	Fardo de agua embotellada, purificada mediante el sistema de ósmosis inversa, 16.9 onzas (20/1)	75.00	UD	146.25	10,968.75		0.00	0.00	10,968.75

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>150,967.95</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	22,399.87
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>173,367.82</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Fardo de agua embotellada, purificada mediante el sistema de ósmosis inversa, 16.9 onzas (20/1)	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	75.00	5/4/2022 10:00:00 a.m.
1	Fardo de café 100% puro,	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O	40.00	5/4/2022

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

Bacilia Lorenzo Quezada  
Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	tostado y molido (20/1)	METROPOLITANA DO		10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**  
  
Firma  
Bacilia Lorenzo Quezada  
Nombre y Apellido



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