

RNC: 40150561-4

**Proveedor** VH OFFICE SUPPLY, SRL  
**RNC/CED** 130943672  
**Expediente C.D.:** CM - 0019 de 2021  
**Categoría de anticipo**

**Orden de compra (OC)**

**Número** OC00015628-1  
**Fecha** 15/04/2021  
**Obligación de anticipo** No  
**Condiciones de entrega** Entregar - Entrega en almacén

**Descripción de la compra**

ADQUISICION DE MASCARILLAS QUIRURGICAS, PARA EL PERSONAL DEL INABIE.

Lin.	Código de artículo	Entrega	Cantidad Unidad	Precio unitario	Monto	Impuesto de compra	Total
1	00001311	15/04/2021	50,000.00 UNID	2.00	100,000.00	18,000.00	118,000.00
MASCARILLA, QUIRURGICA PLANA CON TRIPLE CAPA , NO AMARRADAS - DESECHABLE / N/A / N/A 020103-14064-1600000001-0903010000-000100-000100-239301-0100-130943672							

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuent o total	Cargos	Impuesto sobre las ventas	Total
DOP	100,000.00	0.00	0.00	18,000.00	118,000.00



*Rafael Encarnación*  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
 LIC. RAFAEL ENCARNACION

*Jennifer Colette McKenzie*  
 ENCARGADA COMPRAS Y CONTRATACIONES  
 LICDA. JENIFFER COLETTE MCKENZIE

No. EXPEDIENTE  
**INABIE-DAF-CM-2021-0019**

Fecha de emisión: 15/4/2021

**INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INABIE-2021-00060**

Descripción: **ADQUISICION DE MATERIALES DE PREVENCION (MASCARILLAS QUIRURGICAS Y KN95)**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **VH Office Supply, SRL**

RNC: **130943672**

Nombre Comercial: **VH Office Supply, SRL**

Domicilio Comercial: **K, 91100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-957-1040**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **118,000.00**

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  
Nombre y Apellido

Firma  
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
42131606	42131606	MASCARILLAS QUIRURGICAS, PLANA CON TRIPLE CAPA, BANDA ELASTICA, NO AMARRADAS.	50,000.00	UD	2.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>100,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>118,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma



Nombre y Apellido

Firma

*Leifer Maldonado*

*Leifer Maldonado*  
Nombre y Apellido





**RNC: 40150561-4**

<b>Proveedor</b>	PMED, PRODUCTOS MEDICOS DOMINICANOS, SRL	<b>Orden de compra (OC)</b>	
<b>RNC/CED</b>	131037402	<b>Número</b>	OC00015629-1
<b>Expediente C.D.:</b>	CM - 0019 de 2021	<b>Fecha</b>	15/04/2021
<b>Categoría de anticipo</b>		<b>Obligación de anticipo</b>	No
<b>Descripción de la compra</b>		<b>Condiciones de entrega</b>	Entregar - Entrega en almacén

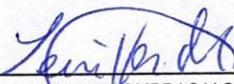
ADQUISICION DE MASCARILLAS KN95, PARA EL PERSONAL DEL INABIE.

Lin.	Código de artículo	Entrega	Cantidad	Unidad	Precio unitario	Monto	Impuesto de compra	Total
1	00001311	15/04/2021	5,000.00	UNID	13.00	65,000.00	11,700.00	76,700.00
	MASCARILLA - DESECHABLE / N/A / N/A							
	020103-14064-1600000001-0903010000-000100-000100-00000-239301-0100-131037402							

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento o total	Cargos	Impuesto sobre las ventas	Total
DOP	65,000.00	0.00	0.00	11,700.00	76,700.00



  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
LIC. RAFAEL ENCARNACION

  
ENCARGADA COMPRAS Y CONTRATACIONES  
LICDA. JENIFFER COLETTE MCKENZIE

No. EXPEDIENTE

INABIE-DAF-CM-2021-0019

Fecha de emisión: 15/4/2021

**INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INABIE-2021-00061**

Descripción: **ADQUISICION DE MATERIALES DE PREVENCIÓN (MASCARILLAS QUIRURGICAS Y KN95)**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **PMED, Productos Médicos Dominicanos, SRL**

RNC: **131037402**

Nombre Comercial: **PMED, Productos Médicos Dominicanos, SRL**

Domicilio Comercial: **Núñez de Cáceres esq. Olof Palme, Plaza Núñez de Cáceres, Suite 302-D, 10133  
-, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-2154**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **76,700.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
42131606	42131606	MASCARILLAS KN95, CUATRO CAPAS, CUBRE NARIZ, BOCA Y BARBILLA, SUJECION BANDA ELASTICA EN LAS OREJAS.	5,000.00	UD	13.00	65,000.00		11,700.00	0.00	76,700.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>65,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	11,700.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>76,700.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*R. Rodríguez*  
 Firma  
 Nombre y Apellido

*Jennifer McKenzie*  
 Firma  
 Nombre y Apellido