



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2020-0058

Fecha de emisión: 18/6/2020

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: **DGAP-2020-00475**

Descripción: **Adq. de Pruebas Rápidas del Covid-19** ✓

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **CEM Caribbean Equipment Medical, SRL**

RNC: **131084745**

Nombre Comercial: **CEM Caribbean Equipment Medical, SRL**

Domicilio Comercial: **Los Javillos, Edificio 5, 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-544-6100**

Log 17/20

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque** ✓

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

Monto Total: **584,000.00**

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

ES 16

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	12161503	Prueba Rápida Covid-19 (One Step Rapid Test) de los anticuerpos IgG/IgM del Síndrome Respiratorio Agudo Grave por Coronavirus 2 (SARS-COV-2)	800.00	UD	730.00	584,000.00		0.00	0.00	584,000.00

Subtotal RD\$	584,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	584,000.00

Observaciones: ANEXO: COMUNICACIÓN NO. GRRHH-108/2020 D/F 22/05/2020

COTIZACIÓN NO. 00200010807 D/F 01/06/2020

USO: GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS DE ESTA DGA.

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Ave. Abraham Lincoln No. 1101, Edif. Miguel Cocco, Ens. Serrallés. DO	800.00	18/6/2020 6:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido