



No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0060

Fecha de emisión: 7/7/2021

Hospital General Dr. Vinicio Calventi
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00219**

Descripción: **COMPRA DE MICELANEOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ciencia Tecnología y Consultas, SRL**

RNC: **101097434**

Nombre comercial: **Ciencia Tecnología y Consultas, SRL**

Domicilio comercial: **José Contreras, 10117 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-1694**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **7,368.02**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido

[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido

HGDVC-DAF-CM-2021-0060

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	5120162 6	VDRL, C/500P	1.00	CAJ	708.00	708.00		0.00	0.00	708.00
2	5120162 6	PCR	1.00	CAJ	1,694.00	1,694.00		0.00	0.00	1,694.00
3	5120162 6	FACTOR REUMATOIDE C/100	1.00	CAJ	1,783.00	1,783.00		0.00	0.00	1,783.00
7	5120162 6	HCG	1.00	UD	828.00	828.00		0.00	0.00	828.00
11	5120162 6	ANTI-A, FRASCO	1.00	UD	244.00	244.00		0.00	0.00	244.00
12	5120162 6	ANTI-B, FRASCO	1.00	UD	244.00	244.00		0.00	0.00	244.00
13	5120162 6	ANTI-D, FRASCO	1.00	UD	472.00	472.00		0.00	0.00	472.00
14	5120162 6	ANTI-AB, FRASCO	1.00	UD	306.00	306.00		0.00	0.00	306.00
16	5120162 6	ALBUMINA BOVINA AL 22%, FRASCO	1.00	UD	571.00	571.00		0.00	0.00	571.00
23	5120162 6	TIPS AMARILLOS PAQUETE	1.00	UD	439.00	439.00		79.02	0.00	518.02

Subtotal RDS	7,289.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	79.02
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	7,368.02

Observaciones:

Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Ibis Oribetquis Tatis de Bello
 Firma
 Nombre y Apellido


Fronceros José Polanco Pontaleón
 Firma
 Nombre y Apellido