

No. EXPEDIENTE

**HGDVC-DAF-CM-2021-0103**

Fecha de emisión: 20/8/2021

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00290**

Descripción: **ADQUISICION DE DESECHABLES**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Prolimdes Comercial, SRL**

RNC: **131084362**

Nombre comercial: **Prolimdes Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **A, Residencial Brisas Fresca, 11603 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-7676**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

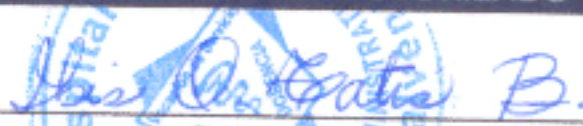
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **127,626.44**

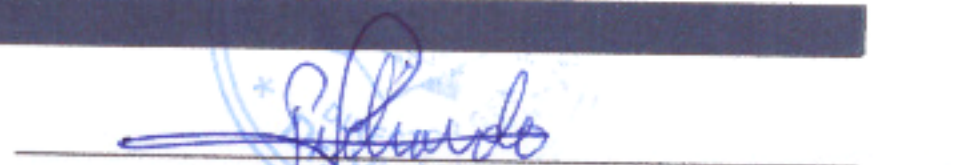
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
1	52151503	CUCHARA PLASTICAS (1,000 UNIDAD)	5.00	CAJ	660.00	3,300.00		594.00	0.00	3,894.00
2	52151503	PAPEL PVC 18 FILM (750 YDS)	20.00	UD	1,043.00	20,860.00		3,754.80	0.00	24,614.80
3	52151503	PLATOS DESECHABLES #9 (500 UNIDAD) FARDO	10.00	UD	845.00	8,450.00		1,521.00	0.00	9,971.00
4	52151503	PLATOS DOBLE CARA Y DIVISION (200 UNIDAD) FARDO	60.00	UD	893.00	53,580.00		9,644.40	0.00	63,224.40
5	52151503	SERVILLETAS (5,000 UNIDAD) FARDO	10.00	UD	760.00	7,600.00		1,368.00	0.00	8,968.00
6	52151503	TAPA DE VASO #12 ONZ (1,000 UNIDAD)	2.00	CAJ	1,592.00	3,184.00		573.12	0.00	3,757.12
7	52151503	VASO DESECHABLE #12 ONZ (1,000 UNIDAD)	2.00	CAJ	1,592.00	3,184.00		573.12	0.00	3,757.12
8	52151503	ENVASE P/SANCOCHO 24 ONZ CON TAPA (200 UNIDAD) FARDO	5.00	UD	1,600.00	8,000.00		1,440.00	0.00	9,440.00

Subtotal RD\$	108,158.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,468.44
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>127,626.44</b>

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Luis O. Pantoja B.*  
Firma

*Luis Obedes Pantoja de Bello*  
Nombre y Apellido

*Fernando José Pantoja Pantoja*  
Firma

*Fernando José Pantoja Pantoja*  
Nombre y Apellido


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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
*Ibis Obispo B.*

Firma

*Ibis Obispos Tatu de Bello*  
Nombre y Apellido

  
*Richard*

Firma

*Fernando Jose Richard Pontalero*  
Nombre y Apellido