

No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0066

Fecha de emisión: 25/6/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00203**

Descripción: **COMPRA DE GASA TIPO ALMOHADA, YODO Y PAPEL EKG**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Val-Kamed Pharma, SRL**

RNC: **131049682**

Nombre comercial: **Val-Kamed Pharma, SRL**

Domicilio comercial: **Luis F. Thomen, 10142 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-864-3159**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **169,920.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**IRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

**Luis de Bello**  
Nombre y Apellido

  
Firma

**Francisco Jere Richard Pontalero**  
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
2	4214260 4	PAPEL EKG 80MM X 20MM	200.00	UD	720.00	144,000.00		25,920.00	0.00	169,920.00

Subtotal RD\$	144,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	25,920.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>169,920.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	PAPEL EKG 80MM X 20MM	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	25/6/2021 2:00:00 p.m.

RMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma]*  
Firma  
*Ibis de Bello*  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma  
*Francisco Jose Richard Pontaleon*  
Nombre y Apellido