



No. EXPEDIENTE
HGDVC-DAF-CM-2021-0067
Fecha de emisión: 16/7/2021

Hospital General Dr. Vinicio Calven
ORDO Di CO\IPR\

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

S. Orden HGOVC-2011~126

Dcs.:ripcioo: S£R\1C10 Di. <CTUALIZACIO', Y MA>TESJ\IE'ITO DEL SISTEMA
SYMASOFÍ

'lodalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Marcel Solution, SRL

RNC. 130766436

l'ombre comercial: Marcel Soluðon, SRL

Domicilio comercial: Gustavo Mejía Ricar1, 10148 -, REP(BUCADO\11'ICAJA

Teléfono: 809-683-6470

Datos Generales del Contrato

\ncipo. 0°;

orma de pago: Transferencia

lazo de pago con recepción conforme: 90 días

onto total. 145,140.00

onceda. DOP

ille

IA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ítr ((11 b.1~ ~ 7fths de &tl.)
!^ombre y f.ptlido

Firma
At
Sosnbre ~ ..\pc:llido

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	25173303	RIWTSIO'LOLLSISTÍMA O[LOS DrFERI!'ITFS DPTOS	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00
Z	25173303	IICTU.~LIZ\ACION SYM.\St»i VS.5 R-IS QJE TNCL'YA MAS DE 750 MUORAS OESDE VERSION (JIE ESTA INSTALADA HASTAL~ V.F.RSION ACTUAl.	1.00	UD	50,000.00	50,000.00		9,000.00	0.00	59,000.00
J	25173303	CONFIGURACIONE" LAS TFRM1'ALFS	10.00	UD	10,000.00	10,000.00		1,800.00	0.00	11,800.00
4	25173303	CAPArrr,ICI ONY FJ."flE"; ~MIE STO	20.00	UD	2,500.00	50,000.00		1,000.00	0.00	59,000.00
S	25173303	I'RIBAJOF I.IM1'!EZA \fG DE A1'10S A'IT'.RIORES	1.00	UD	8,000.00	8,000.00		1,440.00	0.00	9,440.00

Subtotal RDS	123,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total rTBIS RD\$	22,140.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	145,140.00

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ibis O. Catis B.

Firma

Ibis Oibekquis Tatis de Bello

Nombre y Apellido

Firma

Francisco Jose Pontaleon

Nombre y Apellido



alP(;ll l(A l(O)M,l.;l(Ah,A

HACIE.SDA

D1fècctonConerJl-

contt•tac-Publoas

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Abis O. Gatis B.

Firma

Abis O. Gatis B. de Belto

Nombre y Apellido



Francisco Sosa

Firma

Francisco Sosa

Nombre y Apellido