

No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0116

Fecha de emisión: 29/9/2021

Hospital General Dr. Vinicio Calventi
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00350**

Descripción: **COMPRA DE EMBUTIDOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inversiones ND & Asociados, SRL**

RNC: **131254764**

Nombre comercial: **Inversiones ND & Asociados, SRL**

Domicilio comercial: **San isidro, Plaza Filadelfia, Prados de San Isidro, 11500 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-289-6424**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **241,862.50**

Moneda: **DOP**

Detalle

RMA 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	5011200 1	JAMON DE PAVO	150.00	LB	276.00	41,400.00		0.00	0.00	41,400.00
2	5011200 1	JAMON YORK	90.00	LB	180.00	16,200.00		0.00	0.00	16,200.00
3	5011200 1	QUESO CHIEDDAR	150.00	LB	200.00	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00
4	5011200 1	QUESO MOZZARELL A	150.00	LB	193.75	29,062.50		0.00	0.00	29,062.50
5	5011200 1	QUESO CREMA	90.00	LB	230.00	20,700.00		0.00	0.00	20,700.00
6	5011200 1	QUESO DE FREIR	150.00	LB	170.00	25,500.00		0.00	0.00	25,500.00
7	5011200 1	CHULETA AHUMADA FRESCA	200.00	LB	150.00	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00
8	5011200 1	HUEVOS FRESCOS (CARTONES)	200.00	UD	200.00	40,000.00		0.00	0.00	40,000.00
9	5011200 1	SALAMI SUPER ESPECIAL 3.5 LBS	45.00	UD	200.00	9,000.00		0.00	0.00	9,000.00

Subtotal RD\$	241,862.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	241,862.50

Observaciones:




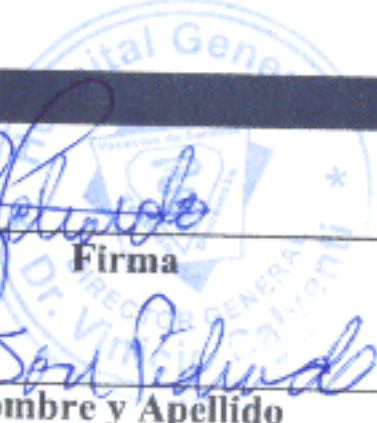
Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ibis O. Beltrán
Firma
Ibis O. Beltrán
Nombre y Apellido

Francisco José Rodríguez Pontuleon
Firma
Francisco José Rodríguez Pontuleon
Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

RMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
  Firma	  Firma
Luis Alberto de Bello Nombre y Apellido	Francisco José Velasco Pontaleón Nombre y Apellido