



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DR. DELGADO NO. 304 GAZCUE

SANTO DOMINGO

Telefono: 809-221-2332

RNC: 430-03944-6

ORDEN PARA COMPRA/ SERVICIOS

Proveedor No. SI SUPLIDORES INSTITUCIONALES, SRL
Direccion: C/EL HIGUERO NO. 12, VILLA MELLA SANTO DOM
Telefono: 809-687-9573
R.N.C.: 130950512
Departamento: ASISTENCIAL

Orden No. 2016450

Fecha OC 30-01-2019

Orden De Compra en pesos dominicanos

Fecha OC		Terminos De Pago		
30-01-2019		CREDITO		
Cantidad	ITBIS	Numero del Artículo	Unidad	Extención
		Descripción	Costo	Costo
27.00	S	1912 NEVERA DUAL P/ VACUNA	80,000.00	2,160,000.00

SOLICITUD DE NEVERA DUAL PARA LA CONSEVACION DE VACUNAS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE VACUNACION DEL SRSM.

SubTotal:	2,160,000.00
Itbis:	388,800.00
Descuento:	0.00
Total Orden:	2,548,800.00

APROBADO :



Director



Enc. de Compra



Gerente Administrativo