



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. NEUDIS DE LA ROSA ROSARIO
Direccion: AV. 25 DE FEBRERO #619 VILLA OLIMPICA
Telefono: 809-682-1106
R.N.C.: 00107632705
Departamento: ALMACEN

Orden No. 2016755

Fecha OC 05-02-2020

Fecha OC		Orden De Compra en pesos dominicanos			
05-02-2020		Terminos De Pago			
		CREDITO			
Cantidad	ITBIS	Numero del Artículo		Unidad Costo	Extensión Costo
		Descripción			
750.00	S	62	BLOCK FORMULARIO SUGEMI 1	275.00	206,250.00
40.00	S	1247	BLOCK FORMULARIO DE RECETA MDR. SRSM	200.00	8,000.00
4,500.00	S	55	BLOCK FORMULARIO DE RECETA ÚNICA	260.00	1,170,000.00
1,000.00	S	1264	BLOCK FORMULARIO DE CITOLOGIA	390.00	390,000.00
1,600.00	S	57	BLOCK FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	317.50	508,000.00
2,150.00	S	1115	BLOCK FORMULARIO DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO	290.00	623,500.00

FORMULARIOS Y TALONARIOS PAR CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS CENTROS DE SALUD Y SEDE CENTRAL DEL SRSM

PROCESO:SRSM-CCC-CP-2019-24
REGISTRO DE CONTRATO SEGUN CONTRALORIA BS-0000381-2020

SubTotal:	2,905,750.00
Itbis:	523,035.00
Descuento:	0.00
Total Orden:	3,428,785.00

APROBADO :

Dra. Mirna Font Frias
Director(a)

Roberto Capellan
Enc. de Compra

Licda. Ivelisse Peña
Gerente Administrativo

Impreso por Roberto Capellan