



No. EXPEDIENTE
SRSM-DAF-CM-2021-0018

Fecha de emisión: 17/8/2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2021-00105**

Descripción: **COMPRAS DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SRSM, LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Franklin Benjamín López Fornerin**

RNC: **00109815258**

Nombre comercial: **Franklin Benjamín López Fornerin**

Domicilio comercial: **Primera Esquina Segunda, 10137 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-4139**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **850,000.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Detalle

| 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 | 93131607 | Servicios de cocina o preparación de comidas | 1.00 | UD | 720,338.98 | 720,338.98 | | 129,661.02 | 0.00 | 850,000.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 720,338.98 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 129,661.02 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 850,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|--|---|--------------------|--------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Servicios de cocina o preparación de comidas | DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00 | 13/10/2021 10:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido