

No. EXPEDIENTE

SRSM-DAF-CM-2022-0019

Fecha de emisión: 5/4/2022

**Servicio Regional de Salud Metropolitano**  
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SRSM-2022-00060

Descripción: **ADQUISICIÓN DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN, DEPARTAMENTO /DIVISIONES Y SUPERVISIONES DE ÁREAS DEL SALUD DEL SRSM**

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: **1,200,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido

SRSM-DAF-CM-2022-0019

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	90101604	ADQUISICIÓN DE REFRIGERIOS, ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN, DEPARTAMENTOS / DIVISIONES Y SUPERVISIONES DE ÁREAS DE SALUD DEL SRSM.	1.00	UD	1,016,949.15	1,016,949.15		183,050.85	0.00	1,200,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>1,016,949.15</b>
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		183,050.85
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>1,200,000.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
------	-------------	----------------------	--------------------	-----------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ADQUISICIÓN DE REFRIGERIOS, ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN, DEPARTAMENTOS / DIVISIONES Y SUPERVISIONES DE ÁREAS DE SALUD DEL SRSM.	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	18/4/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

