

No. EXPEDIENTE

HDSSD-CCC-PEEX-2022-0033

Fecha de emisión: 6/12/2022

Hospital Docente SEMMA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00390** ✓

Descripción: **Reparacion del Ascensor de Carga** ✓

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **J.C.Q, Ingeniería en Ascensores, SRL** ✓

RNC: **130233888** ✓

Nombre comercial: **J.C.Q, Ingeniería en Ascensores, SRL** ✓

Domicilio comercial: **Segunda A., 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA** ✓

Teléfono: **829-876-4221**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**


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


Monto total: **530,410.00** ✓

Moneda: **DOP**

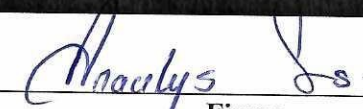
Detalle

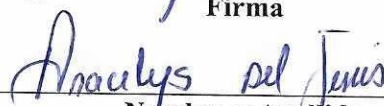
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


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	2410160 1	Reparación de Ascensor de Carga; 1 Variador 18 Imágenes 1 Tarjeta Principal 4 Introdutores 1 Resistencia 1 Display de Cabina 1 Display de Pasillo 7 Botones de pasillo con platina	1.00	UD	449,500.00	449,500.00		80,910.00	0.00	530,410.00


Subtotal RD\$	449,500.00 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	80,910.00 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	530,410.00 ✓

Observaciones:

Plan de entrega

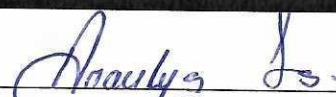

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Reparación de Ascensor de Carga; 1 Variador 18 Imágenes 1 Tarjeta Principal 4 Introdutores 1 Resistencia 1 Display de Cabina 1 Display de Pasillo 7 Botones de	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	7/12/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	pasillo con platina			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten name]

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten name]

Nombre y Apellido