



No. EXPEDIENTE  
**HGDVC-DAF-CM-2022-0130**

Fecha de emisión: 13/7/2022

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2022-00376**

Descripción: **SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN DE TECHO AREA DE INTERNAMIENTO BLOQUE A**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Constructora Olivop, SRL**

RNC: **131135315**

Nombre comercial: **Constructora Olivop, SRL**

Domicilio comercial: **Vista del Cerro, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-372-1279**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**



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

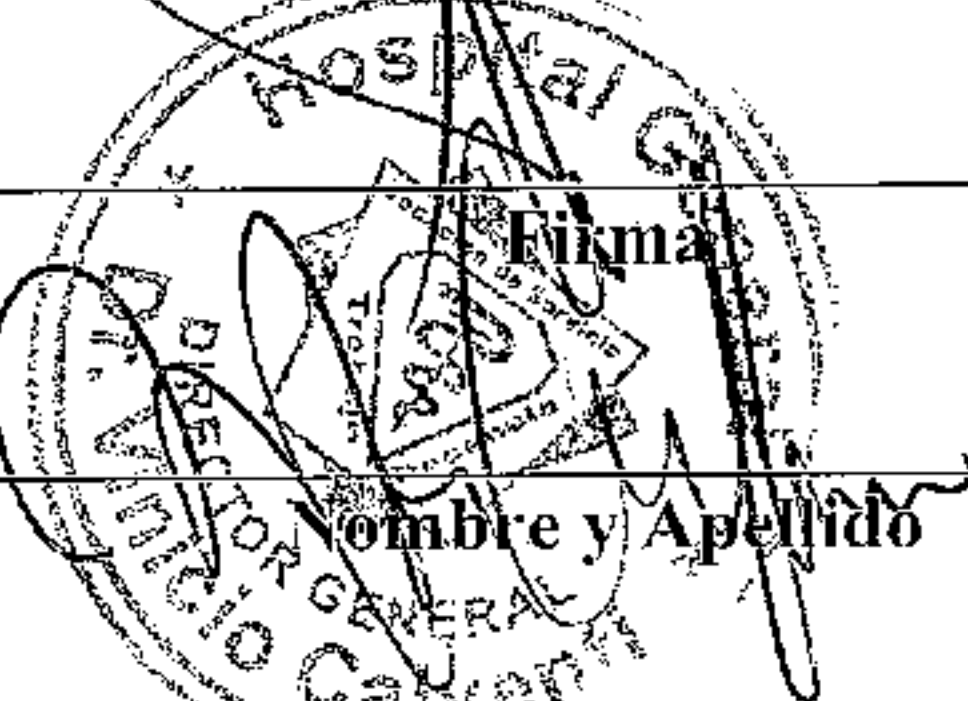
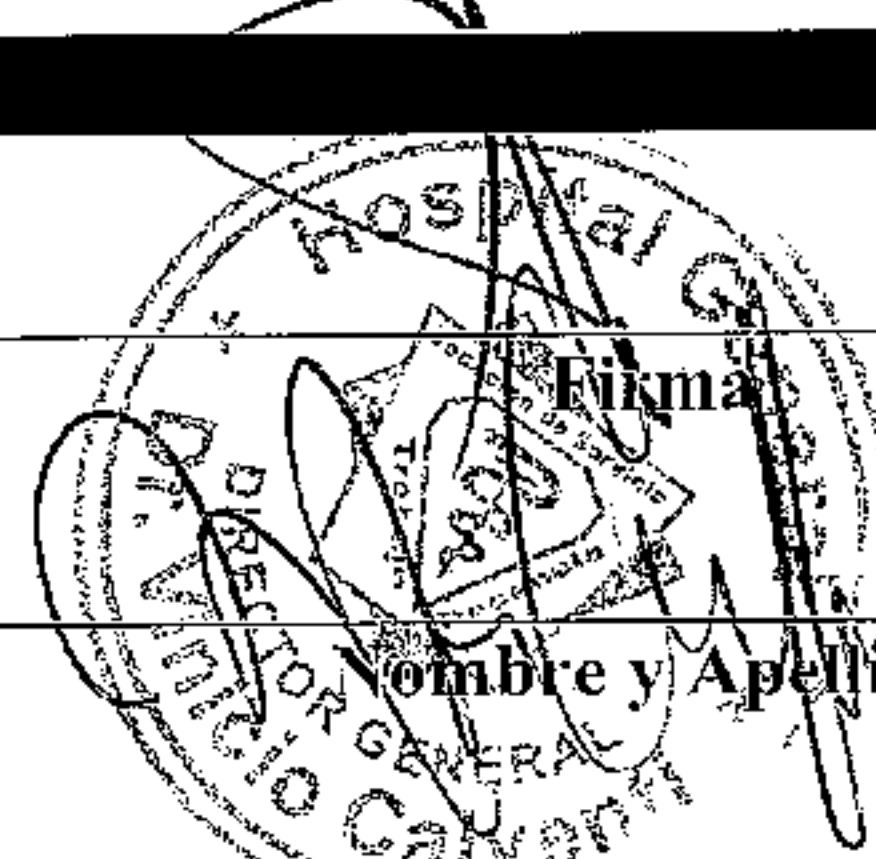
Monto total: **578,150.44**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
\_\_\_\_\_  
  
Nombre y Apellido: **Ibis Beltrán Tatis de Bello**

  
\_\_\_\_\_  
  
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	30151504	SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN DE TECHO AREA DE INTERNAMIENTO BLOQUE A	1.00	UD	489,958.00	489,958.00		88,192.44	0.00	578,150.44

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>489,958.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	88,192.44
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>578,150.44</b>

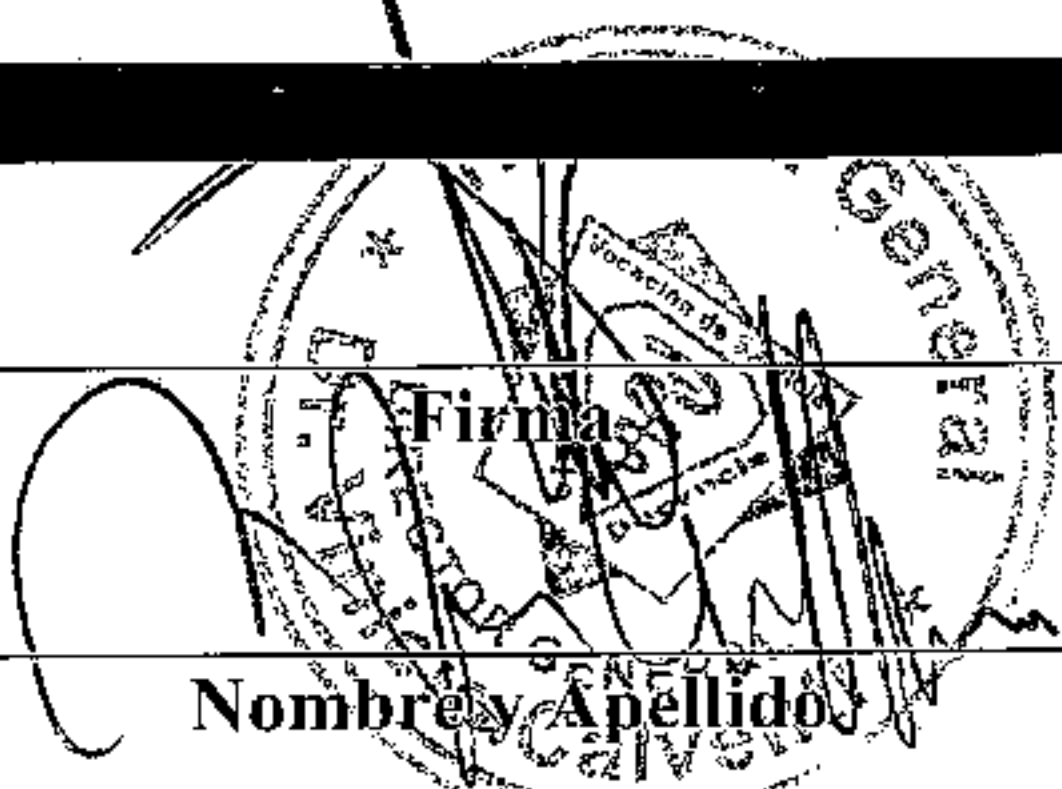
Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Ibis O. Gato B*  
  
*Ibis Obediano Tatis de Bello*  
 Nombre y Apellido

*[Signature]*  
  
 Nombre y Apellido