



No. EXPEDIENTE

UAF-DAF-CM-2020-0011

Fecha de emisión: 1/7/2020

Unidad de Análisis Financiero**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UAF-2020-00054**Descripción: **Contratación de servicios para realizar Prueba de Detección de Covid-19.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Laboratorio Clínico Lic. Patria M. Rivas, SRL**RNC: **101638257**Nombre Comercial: **Laboratorio Clínico Lic. Patria M. Rivas, SRL**Domicilio Comercial: **Lea de Castro, Esquina Calle Jose Joaquin Pérez, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-685-0950****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**Monto Total: **190,000.00**Moneda: **DOP****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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

UAF-DAF-CM-2020-0011

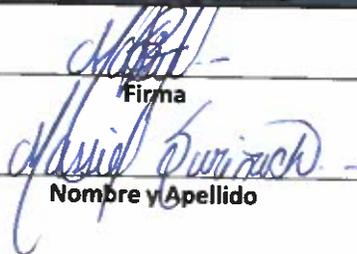
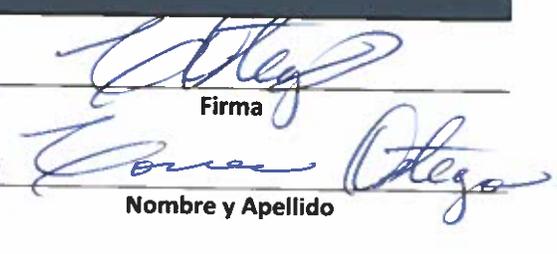
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	85121803	Contratación de servicios para realizar Prueba de Detección de Covid-19.	100.00	UD	1,900.00	190,000.00		0.00	0.00	190,000.00

Subtotal RD\$	190,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	190,000.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma Nombre y Apellido		 Firma Nombre y Apellido
---	---	--