

Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

AVE. KONRAD ADENAUER, CIUDAD DE LA SALUD

Teléfono: 809-568-8222, Santo Domingo Norte, R.D.

URGENTE

NORMAL

ORDEN PARA COMPRAS

Proveedor

0373

SERVICES TRAVEL SRL
Av. Romulo Betancourt, 1562 Bella Vista
Distrito Nacional, Republica Dominicana

Tel.: 809-535-4290

Orden No.
10105599

Comentarios	Enviar Por	F.O.B.	Flete	Plazo		
PAGO SUPLIDORES						
Fecha OC	Requerida	Pedido por	Confirmando A			
25/02/2019	25/02/2019					
Cant. Ordenada	ITBI	Código	Descripción	Unidad Costo	Extención Costo	
1.00	Y	AD-1292	TARIFA	IDAD	92,095.6900	92,095.69
1.00	N	AD-1293	OTROS IMPUESTOS, NO INCLUYE ITBIS	IDAD	6,536.4400	6,536.44
1.00	Y	AD-1294	SERVICIO DE ALOJAMIENTO EN HOTEL F	IDAD	72,966.1000	72,966.10

FACTURA DEL VENDEDOR		PAGO CON CHEQUE No.
Numero	Fecha	



Subtotal	171,598.23
Flete	0.00
18.0000% ITBIS	29,711.12
Total Orden	201,309.35

- 1-Orig. Administración (cronológico)
- 2-Dup. Comerciante y secretaria
- 3-Trip. Archivo y Administración
- 4-Cuad. Despensa, Farmacia o Depósito

Miguelina Calderon

Preparado Por

M. Ariza

Revisado Por

[Signature]

Autorizado Por

[Signature]

Autorizado Por



19 de febrero de 2019

Página 1 de 1

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO MENDOZA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
SUB- DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Gerencia de Compras y Contrataciones

FECHA : MARTES, 19 DE FEBRERO DE 2019

Yo, **RAFAEL OCTAVO VAZQUEZ SOTO**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza**,

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2019**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período ENERO- MARZO para la adquisición que se especifica a continuación:

CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PARTICIPAR EN EL PREMIO IBEROAMERICANO A LA CALIDAD

PRESUPUESTO: RD\$ 450,000.00 (Cuatrocientos cincuenta mil pesos Dominicanos con 00/100).

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Licdo. **RAFAEL OCTAVO VAZQUEZ SOTO**
 Sub Director Administrativo-Financiero

SUB-DIRECCION
 FINANCIERA Y
 ADMINISTRATIVA

Santo Domingo Norte R.D.