

No. EXPEDIENTE

HPDHG-DAF-CM-2021-0319

Fecha de emisión: 25/10/2021

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPDHG-2021-01431**

Descripción: **PROCESO COMPRA MATERIALES OFICINA TALONARIOS TERCER TRIMESTRE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Imprepap Impresos y Papelería, SRL**

RNC: **130082359**

Nombre comercial: **Imprepap Impresos y Papelería, SRL**

Domicilio comercial: **José Contreras , 10117 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-274-6310**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

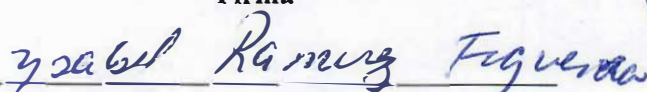
Monto total: **592,301.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

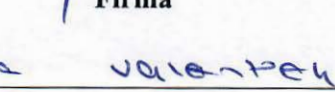
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


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	8212150 7	Talonnarios consentimiento informado para anestesia pediátrica	100.00	UD	118.50	11,850.00		2,133.00	0.00	13,983.00
2	8212150 7	Talonnarios Conduccion anestesia	100.00	UD	118.50	11,850.00		2,133.00	0.00	13,983.00
3	8212150 7	Talonnario de Consentimiento informado	100.00	UD	118.50	11,850.00		2,133.00	0.00	13,983.00
4	8212150 7	Historia clínica de emergencia 8 1/2*11 Tiro y retiro	100.00	UD	120.00	12,000.00		2,160.00	0.00	14,160.00
6	1411151 4	Hoja de condición	100.00	UD	97.00	9,700.00		1,746.00	0.00	11,446.00
7	8212150 7	Talonnarios hoja de temperatura	100.00	UD	97.00	9,700.00		1,746.00	0.00	11,446.00
8	1411151 4	Ordenes medicas 8 1/2 x 11 (2 copias)	200.00	UD	180.00	36,000.00		6,480.00	0.00	42,480.00
9	1411151 4	Ordenes medicasa 1/2 carta (1 copia)	25.00	UD	110.00	2,750.00		495.00	0.00	3,245.00
10	1411151 4	Peticion de alta a un paciente y sus familiares	100.00	UD	97.00	9,700.00		1,746.00	0.00	11,446.00
11	1411151 4	Requisicion de material de farmacia 8 1/2*11 (2 copias)	200.00	UD	180.00	36,000.00		6,480.00	0.00	42,480.00
12	8212150 7	Servicio de nutriologia clínica Strong kinds tiro-retiro	100.00	UD	120.00	12,000.00		2,160.00	0.00	14,160.00
13	1411151 4	Solicitud de interconsulta (2 copias)	100.00	UD	180.00	18,000.00		3,240.00	0.00	21,240.00
14	1411151 4	Talonnario control de citas 1/4	100.00	UD	50.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00
15	1411151 4	Evolución diaria	150.00	UD	115.00	17,250.00		3,105.00	0.00	20,355.00
16	1411151 4	Kardex de medicamentos 11/17 tiro y retiro	150.00	UD	98.00	14,700.00		2,646.00	0.00	17,346.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Ysabel Ramirez Figueroa

Nombre y Apellido



Firma

Maria Valentín

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
17	1411151 4	Kardex UCI de medicamentos 8 1/2*11	150.00	UD	129.50	19,425.00		3,496.50	0.00	22,921.50
18	1411151 4	Departamento de enfermería tiro y retiro	150.00	UD	120.00	18,000.00		3,240.00	0.00	21,240.00
19	1411151 4	Descripción de cirugía tiro y retiro	100.00	UD	120.00	12,000.00		2,160.00	0.00	14,160.00
20	1411151 4	Evaluación preanestésica tiro y retiro	100.00	UD	120.00	12,000.00		2,160.00	0.00	14,160.00
21	1411151 4	Hoja de enfermería	150.00	UD	118.50	17,775.00		3,199.50	0.00	20,974.50
22	1411151 4	Servicios de diagnósticos por imágenes	150.00	UD	118.50	17,775.00		3,199.50	0.00	20,974.50
23	1411151 4	Servicios de pediatría nota de ingresos	100.00	UD	185.00	18,500.00		3,330.00	0.00	21,830.00
24	1411151 4	Solicitud de análisis de planta 8 1/2*11	200.00	UD	115.00	23,000.00		4,140.00	0.00	27,140.00
26	8212150 7	Talones solicitud de análisis de emergencia rosado 1/2 carta	100.00	UD	55.00	5,500.00		990.00	0.00	6,490.00
27	1411151 4	Devolución de medicamentos	100.00	UD	118.50	11,850.00		2,133.00	0.00	13,983.00
28	8212150 7	Talones de evolución diaria	150.00	UD	118.50	17,775.00		3,199.50	0.00	20,974.50
29	8212150 7	Recetarios médicos 1/2 carta 3 colores	2,000.00	UD	55.00	110,000.00		19,800.00	0.00	129,800.00

Subtotal RD\$	501,950.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	90,351.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	592,301.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido