

**Servicio Nacional de Salud**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SNS-2019-00013**

Descripción: **Adquisición de Servicio de Recarga de Paso Rápido para Utilizarse en Actividades del Programa de Cooperación del Proyecto CDC/SNS.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Consortio de Tarjetas Dominicanas, S.A**

RNC: **101654325**

Nombre Comercial: **Consortio de Tarjetas Dominicanas, S.A**

Domicilio Comercial: **Max Henriquez Ureña, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-3200**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **30,000.00**

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
1	9315151 2	Recarga Paso Rápido	1.00	UD	30,000.0 0	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

*Angela Ledezma*

Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>30,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>30,000.00</b>

**Observaciones:** El expediente original reposa en el Departamento de Compras.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Recarga Paso Rapido	Sera entregado en el almacén del edificio 2	0.00	05/04/2019 04:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

*[Firma manuscrita]*

Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido