



No. EXPEDIENTE
CAID-DAF-CM-2022-0043

Fecha de emisión: 11/11/2022

Centro de Atención Integral para la Discapacidad
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CAID-2022-00113**

Descripción: **Contratacion de servicio para realizar actividad de integración a los colaboradores del Centro de Atencion Integral para la Discapacidad en sus diferentes sedes.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **HV Medisolutions, SRL**

RNC: **130974782**

Nombre comercial: **HV Medisolutions, SRL**

Domicilio comercial: **Maria de Regla, 10107 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-518-7725**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **884,014.70**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Melvin Reyes
Firma

Melvin Reyes
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma

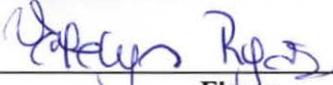
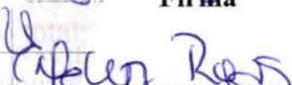
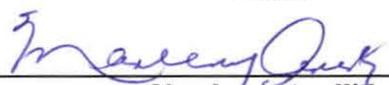
[Signature]
Nombre y Apellido

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	80141902	Contratacion de servicio para realizar actividad de integraci3n a los colaboradores del Centro de Atencion Integral para la Discapacidad sede santo domingo oeste. Comentarios del comprador: Fecha Actividad 16 Diciembre 2022	1.00	UD	430,500.00	430,500.00		77,490.00	0.00	507,990.00
2	80141902	Contratacion de servicio para realizar actividad de integraci3n a los colaboradores del Centro de Atencion Integral para la Discapacidad sede santiago. Comentarios del comprador: Fecha Actividad 16 Diciembre 2022	1.00	UD	318,665.00	318,665.00		57,359.70	0.00	376,024.70

Subtotal RDS	749,165.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	134,849.70
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	884,014.70

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 _____ Firma		 _____ Firma
 _____ Nombre y Apellido		 _____ Nombre y Apellido

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Contratacion de servicio para realizar actividad de integración a los colaboradores del Centro de Atencion Integral para la Discapacidad sede santiago.	<ul style="list-style-type: none"> •Ítem No. 1 Sede Santo Domingo Oeste: Ave. Luperón casi esq. Enriquillo. Fecha 16 diciembre 2022 •Ítem No. 2 Santiago: Ave. Circunvalación No. 454, casi esq. Hispanoamericana, CONANI, frente al politécnico IPISA Santiago. Fecha 16 diciembre 2022 	1.00	16/12/2022 8:00:00 a.m.
1	Contratacion de servicio para realizar actividad de integración a los colaboradores del Centro de Atencion Integral para la Discapacidad sede santo domingo oeste.	<ul style="list-style-type: none"> •Ítem No. 1 Sede Santo Domingo Oeste: Ave. Luperón casi esq. Enriquillo. Fecha 16 diciembre 2022 •Ítem No. 2 Santiago: Ave. Circunvalación No. 454, casi esq. Hispanoamericana, CONANI, frente al politécnico IPISA Santiago. Fecha 16 diciembre 2022 	1.00	16/12/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]

Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido