

**Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)**

**ORDEN DE COMPRA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Orden: **SIUBEN-2020-00016**

Descripción: **Contratación para suministro de medicamentos para empleados del SIUBEN**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Grupo Carol, SAS**

RNC: **101871865**

Nombre Comercial: **Grupo Carol, SAS**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero , 10120 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-6060**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **660,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido  


  
Firma  
Nombre y Apellido  


SIUBEN-DAF-CM-2020-0006

| Item | Código       | Descripción                                               | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 5112170<br>4 | Medicamentos para Hipertensión, Corazón, presión arterial | 1.00     | UD     | 370,000.00             | 370,000.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 370,000.00               |
| 2    | 5118150<br>6 | Medicamentos para Diabetes                                | 1.00     | UD     | 240,000.00             | 240,000.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 240,000.00               |
| 3    | 5113150<br>6 | Medicamentos de complementos alimenticios                 | 1.00     | UD     | 30,000.00              | 30,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 30,000.00                |
| 4    | 5114160<br>4 | Antidepresivos                                            | 1.00     | UD     | 20,000.00              | 20,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 20,000.00                |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>660,000.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>660,000.00</b> |

**Observaciones:** Despachos a Requerimientos por parte de RRHH.

| Plan de entrega |                                           |                                                                     |                    |                           |
|-----------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Ítem            | Descripción                               | Dirección de entrega                                                | Cantidad requerida | Fecha necesidad           |
| 3               | Medicamentos de complementos alimenticios | Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00               | 18/4/2021<br>4:00:00 p.m. |
| 4               | Antidepresivos                            | Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00               | 18/4/2021<br>4:00:00 p.m. |
| 1               |                                           | Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00               | 18/4/2021<br>4:00:00 p.m. |
| 2               | Medicamentos para Diabetes                | Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00               | 18/4/2021<br>4:00:00 p.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido  


*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido  


SIUBEN-DAF-CM-2020-0006