



Orden No. **7689**

Barahona, R.D.

DIVISIÓN DE HOSPITALES Y OTROS SERVICIOS

ÓRDEN PARA COMPRAS SUJETAS A LA INTERVENCIÓN DE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA COMPRAS MENORES

A: **SUPLIDORES JUGER, SRL.**

Fecha **8/12/2021**

Sírvase suministrar los efectos siguientes a los precios convenidos

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
1	100	Cloro en galones	176.00	17,600.
2	100	Desinfectante para piso	410.00	41,000.
3	100	Jabon liquido en galones	296.00	29,600.
4	10	Ace en saco	1,360.00	13,600.
5	300	Papel de baño en faldos de 30c/u	39.00	11,700.
6	120	Piedra de baño en docenas	130.00	15,600.
7	3	Vasos plasticos #10 de 50	150.00	450.
8	24	Baygon pequeños	275.00	6,600.
9	50	Guantes latex en pares	140.00	7,000.
10	24	Suape #32	338.00	8,112.
11	24	Escobillones plasticos	338.00	8,112.
12	24	Ambientadores glade	210.00	5,040.
13	2,000	Fundas rojas para basura de 55gls	22.50	45,000.
14	2,000	Fundas negras para basura 55gls	18.00	36,000.
15	2,000	Fundas negras para basura 17x22	5.25	10,500.
16	5	Cubos para agua de 50 gls	2,400.00	12,000.
17	6	Cubos para trapear	275.00	1,650.
18	6	Zafacones para oficina	790.00	4,740.
19	50	Servilletas grandes	158.00	7,900.
20	6	Jabon bola azul	1,770.00	10,620.
21	6	Jabon para lavar	1,448.00	8,688.
22		Nota: Para ser utilizados en el centro de diagnostico		0.
23		perteneciente a este servicio regional de salud, region IV.		0.
24				0.
25				0.
26				0.
27				0.
28				0.
29				0.
30				0.
31				0.
32				0.
33				0.
34				0.

36			0.00
37			0.00
38			0.00
39			0.00
40			0.00
41			0.00
42			0.00
43			0.00
44			0.00
45			0.00
46			0.00
47			0.00
48			0.00
49			0.00
50			0.00
51			0.00
52			0.00
53			0.00
54			0.00
55			0.00
56			0.00
57			0.00
58			0.00
59			0.00
60			0.00
61			0.00
62			0.00
63			0.00
64			0.00
65			0.00
66			0.00
67			0.00
68			0.00
69			0.00
70			0.00

Para fines de pago anéxele el duplicado de esta orden, su factura por cuadruplicado debidamente firmada: envíela al administrador

Sub-total	301,512.00
ITEBIS	54,272.16
TRANSPORTE	
Total RD\$	355,784.16

FACTURA DEL VENDEDOR **PAGO CON CHEQUE No.**

Número	Fecha



Original: Administración (Cronológico)

Duplicado: Comerciante y Secretaría

Triplificado: Archivo y Administración

Cuadruplicado: Despensa, Farmacia o Repósito

Licda. Marisela Moreta Rocha

Gerente Administrativa Interina

Dr. CESAR ULISES DIAZ MONTAS

Director

Licda. ANA GOMEZ P.

RECIBIDO CONFORME POR: