

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONANI-2018-00240**

Descripción: **Servicio de pruebas de ADN a NNA albergados en los Hogares de Paso, para ser utilizadas en diferentes procesos por el Dpto. Legal.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Referencia, Laboratorio Clínico, S.A**

RNC: **101128542**

Nombre Comercial: **Referencia, Laboratorio Clínico, S.A**

Domicilio Comercial: **Independencia, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-5545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **97,500.00**

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	8512180 1	Estudios (Pablo, Rafelina y Gabriela)	3.00	UD	7,500.00	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
2	8512180 1	Estudios (Jairo, Miraly, Julieta)	3.00	UD	7,500.00	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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
3	85121801	Estudios (Daniel, Daling, Nayeli)	3.00	UD	7,500.00	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
4	85121801	Estudio (Marinito)	1.00	UD	15,000.00	15,000.00		0.00	0.00	15,000.00
5	85121801	Estudio (Zoe)	1.00	UD	15,000.00	15,000.00		0.00	0.00	15,000.00

Subtotal RD\$	97,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	97,500.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido