



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2016-84

Procuraduría General de la República

15066000

Nro. Contrato / Año: 84/16

Fecha: 21/03/2016 a 21/03/2016

Descripción: SERVICIO DE REALIZACION DE PRUEBAS MEDICAS A PERSONAL DE LA PGR.

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: REFERENCIA, LABORATORIO CLINICO, SA RNC-101128542

Nombre Comercial: REFERENCIA, LABORATORIO CLINICO, SA

Domicilio Comercial: AV. INDEPENDENCIA NO. 202, GAZCUE Tel: 809-221-5545

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2016-CMC-38 Certificación Contraloría:

Anticipo: RD\$ 0 Retención%:

Ampliación %: 0 Total: RD\$ 249,295.00

Observaciones:

Modalidad Pago: 50% DE AVANCE Y EL RESTO AL FINAL.

REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS P/ASPIRANTES A AGENTES INVESTIGADORES DE LA UNIDAD DE

Detalle							
T Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
I Urea							
	61	ud	RD	190.00	11,590.00	0.00	0.00
					Total Otros	Impuestos	0.00
					Subtotal Mo	oneda Original	11,590.00
Observación:							
2 Trigliceridos							
	6	ud	RD	190.00	1,140.00	0.00	0.00
					Total Otros	Impuestos	0.00
					Subtotal Mo	oneda Original	1,140.00
Observación:							
3 Glicemia							
	61	ud	RD	190.00	11,590.00	0.00	0.00
					Total Otros	Impuestos	0.00
					Subtotal Mo	oneda Original	11,590.00
Observación:							
Tipificacion Sanguinea	a						
	61	ud	RD	225.00	13,725.00	0.00	0.00
					Total Otros	Impuestos	0.00
					Subtotal Mo	oneda Original	13,725.00
Observación:							
IRMA RESPONSABLE	AUTORIZADO						
						-	
	Firma			Firma			
	Nombre y Apellido			Nombre y Apellido			





Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2016-84

Procuraduría General de la República

Detalle Detaile								
IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
5	Hemograma							
		61	ud	RD	215.00	13,115.00	0.00	0.00
						Total Otros	Impuestos	0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	13,115.00
Ob	servación:							
6	HCG							
		33	ud	RD	225.00	7,425.00	0.00	0.00
						Total Otros	Impuestos	0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	7,425.00
Ob	servación:							
7	Creatinina							
		61	ud	RD	190.00	11,590.00	0.00	0.00
						Total Otros	Impuestos	0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	11,590.00
Ob	servación:							
8	Examen de orina (Uroanalisis)							
		61	ud	RD	225.00	13,725.00	0.00	0.00
						Total Otros	Impuestos	0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	13,725.00
Ob	servación:							
9	Panel 5 (EMO)							
		61	ud	RD	745.00	45,445.00	0.00	0.00
						Total Otros	Impuestos	0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	45,445.00
Ob	servación:							
10	Audiometria							
		61	ud	RD	500.00	30,500.00	0.00	0.00
						Total Otros		0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	30,500.00
Ob	servación:							
11	Espirometria							
		61	ud	RD	500.00	30,500.00	0.00	0.00
						Total Otros		0.00
						Subtotal Mo	oneda Original	30,500.00
Ob	servación:							
EID	MA PESPONSARI E ALITO	PIZADO						
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO								
Firma					Firma			
		Nombre y Apel	lido			Nombi	re y Apellido	





Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2016-84

Procuraduría General de la República

Detalle Detaile								
T Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig	
12 Electrocardiograma								
	61	ud	RD	550.00	33,550.00	0.00	0.00	
					Total Otros	Impuestos	0.00	
					Subtotal Mo	oneda Original	33,550.00	
Observación:								
13 Radiografias de Torax PA								
	61	ud	RD	350.00	21,350.00	0.00	0.00	
					Total Otros	Impuestos	0.00	
					Subtotal Mo	oneda Original	21,350.00	
Observación:								
14 C-LDL								
	6	ud	RD	270.00	1,620.00	0.00	0.00	
						Impuestos	0.00	
					Subtotal Mo	oneda Original	1,620.00	
Observación:								
15 C-HDL								
	6	ud	RD	215.00	1,290.00	0.00	0.00	
						Impuestos	0.00	
					Subtotal Mo	oneda Original	1,290.00	
Observación:								
16 Colesterol								
	6	ud	RD	190.00	1,140.00	0.00	0.00	
						Impuestos	0.00	
a					Subtotal Mo	oneda Original	1,140.00	
Observación:								
			Culstatal				D\$	
			Subtotal Total ITBIS				49,295.00 .00	
			Total Descue	ntos			.00	
			Total Otros In			_	.00	
			Total			2	49,295.00	
TIRMA RESPONSABLE AUT	ORIZADO							
INMIA INEOI ONGADEL AUI								
	Firma				Firma			
	Nombre y Ap	ellido			Nombre y Apellido			
	rionnoie y Ap	- CIII GU				I O Y I I PUITICU		





Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2016-84

	Procuraduría General de la República								
Plan	Plan de Entrega								
IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad						
1	61	PGR	21/03/2016						
2	6	PGR	21/03/2016						
3	61	PGR	21/03/2016						
4	61	PGR	21/03/2016						
5	61	PGR	21/03/2016						
6	33	PGR	21/03/2016						
7	61	PGR	21/03/2016						
8	61	PGR	21/03/2016						
9	61	PGR	21/03/2016						
10	61	PGR	21/03/2016						
11	61	PGR	21/03/2016						
12	61	PGR	21/03/2016						
13	61	PGR	21/03/2016						
14	6	PGR	21/03/2016						
15	6	PGR	21/03/2016						
16	6	PGR	21/03/2016						
LIKIN	A RESPONSABLE	AUTURIZADU							
		Firma	Firma						
		i iiiia	Tima						
	-	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido						