

No. EXPEDIENTE  
**HDSSD-DAF-CM-2019-0062**

Fecha de emisión: 01/08/2019

**Hospital Docente SEMMA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HDSSD-2019-00201

Descripción: **ADQUISICION DE PARACETAMOL (DESIERTO CP-05-19)**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Pharmaceutical Technology, S.A**

RNC: **101613882**

Nombre Comercial: **Pharmaceutical Technology, S.A**

Domicilio Comercial: **Desiderio Valverde, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-8000**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **165,000.00**

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    | 51142405 | ACETAMINOF EN (PARACETAMOL ) 10MG/ML INFUSION | 600.00   | UD     | 275.00              | 165,000.00              |             | 0.00              | 0.00                        | 165,000.00            |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

**Mikhail Garcia**  
Nombre y Apellido



Firma

**Enid Will Montero**  
Nombre y Apellido

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>165,000.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>165,000.00</b> |

**Observaciones:**

| Plan de entrega |   |  |                    |                             |
|-----------------|---|--|--------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción                                       | Dirección de entrega   | Cantidad requerida | Fecha necesidad             |
| 1               | ACETAMINOFEN<br>(PARACETAMOL) 10MG/ML<br>INFUSION | C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa<br>Perdomo, Gascue<br>OZAMA O METROPOLITANA<br>REPÚBLICA DOMINICANA | 600.00             | 05/08/2019<br>11:00:00 a.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Mihail Garcia*

Firma

*Mihail Garcia*

Nombre y Apellido



*Erid Will Montero*

Firma

*Erid Will Montero*

Nombre y Apellido