



No. EXPEDIENTE  
**HDSSD-DAF-CM-2019-0083**

Fecha de emisión: 14/10/2019

**Hospital Docente SEMMA**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2019-00268**

Descripción: **Compra de Medicamentos y Materalles Gastables Medicos**

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%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **1,185.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

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
18	51121703	Clonidina 0.1 mg tab.	90.000000	UD	13.166666	1184.999940		0.000000	0.000000	1184.999940

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>1,185.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,185.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
18	Clonidina 0.1 mg tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	90.00	15/10/2019 03:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2019-0083