



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-2019-00269**

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

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Leterago, SRL**

RNC: **101013575**

Nombre Comercial: **Leterago, SRL**

Domicilio Comercial: **Cesar Nicolas Penson, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-7530**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **103,920.00**

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
19	51121703	Clonixinato de lisina + propinox amp.	300.000000	UD	136.000000	40800.000000		0.000000	0.000000	40800.000000
24	51121703	Enoxaparina 60 mg iny.	240.000000	UD	263.000000	63120.000000		0.000000	0.000000	63120.000000

Subtotal RD\$	103,920.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>103,920.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
24	Enoxaparina 60 mg iny.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	240.00	15/10/2019 02:00:00 p.m.
19	Clonixinato de lisina + propinox amp.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	300.00	15/10/2019 02:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido