

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2022-0061

Fecha de emisión: 31/10/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00359**

Descripción: **compra de flujometros**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Servicios Para Clínicas y Hospitales (SECLIHOCA), SRL**

RNC: **101726822**

Nombre comercial: **Servicios Para Clínicas y Hospitales (SECLIHOCA), SRL**

Domicilio comercial: **Ortega y Gasset, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-5559**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

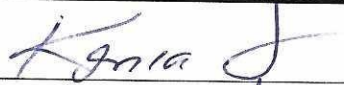
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **185,850.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

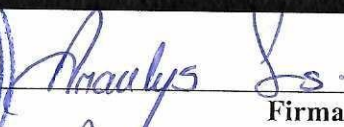


Firma

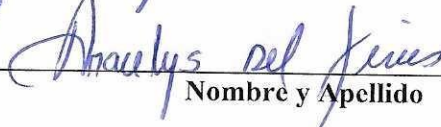


Nombre y Apellido





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
1	4214270 2	FLUJOMETROS DE O2 CONEXIÓN DISS 0-15 LTS.	35.00	UD	4,500.00	157,500.00		28,350.00	0.00	185,850.00

Subtotal RD\$	157,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,350.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	185,850.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

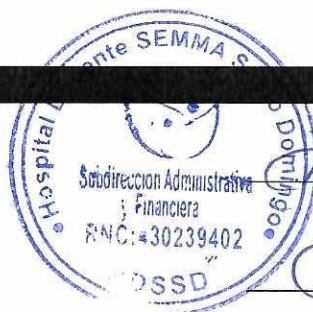
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*

Firma

*[Handwritten Name]*

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*

Firma

*[Handwritten Name]*

Nombre y Apellido