

202 27/4/2022

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2022-0023

Fecha de emisión: 25/4/2022

Hospital Docente SEMMA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00153** ✓

Descripción: **MATERIALES DE LIMPIEZA** ✓

Modalidad de compras: **Compras Menores** ✓

Datos del Proveedor

Razón social: **Prolimdes Comercial, SRL** ✓

RNC: **131084362** ✓

Nombre comercial: **Prolimdes Comercial, SRL** ✓

Domicilio comercial: **A, Residencial Brisas Fresca, 11603 - , REPÚBLICA DOMINICANA** ✓

Teléfono: **809-728-7676** ✓

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%** ✓

Forma de pago: **Cheque** ✓

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

Monto total: **56,645.90** ✓

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

Firma

[Nombre y Apellido]

Nombre y Apellido



[Firma]

Firma

[Nombre y Apellido]

Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2022-0023

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	47131706	AMBIENTADOR SPRAY	40.00	UD	76.00	3,040.00		547.20	0.00	3,587.20
9	24111503	FUNDA PLASTICA 36X54 P/ TANQUE F/100	80.00	PAQ	400.00	32,000.00		5,760.00	0.00	37,760.00
15	53131608	JABON DE CUABA EN PASTA	50.00	UD	19.00	950.00		171.00	0.00	1,121.00
17	42161622	DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL SPRAY AEROSOL	12.00	UD	345.00	4,140.00		745.20	0.00	4,885.20
19	12163902	SUAPERS #36	45.00	UD	175.00	7,875.00		1,417.50	0.00	9,292.50

Subtotal RD\$	48,005.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,640.90
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	56,645.90

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
17	DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL SPRAY AEROSOL	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	26/4/2022 10:00:00 a.m.
19	SUAPERS #36	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O	45.00	26/4/2022 10:00:00 a.m.

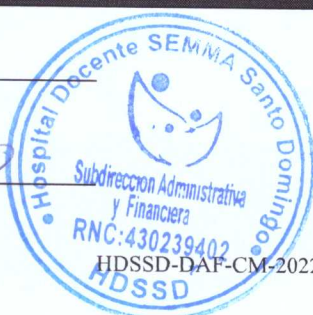
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido



[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
15	JABON DE CUABA EN PASTA	METROPOLITANA DO C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	26/4/2022 10:00:00 a.m.
1	AMBIENTADOR SPRAY	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	26/4/2022 10:00:00 a.m.
9	FUNDA PLASTICA 36X54 P/ TANQUE F/100	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	80.00	26/4/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido



[Firma]

Firma

[Firma]

Nombre y Apellido