

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2022-0049 ✓

Fecha de emisión: 1/9/2022 ✓

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00305** ✓

Descripción: **ADQUISICIÓN DE CARNES, EMBUTIDOS Y PESCADO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Moncali, SRL** ✓

RNC: **132263571**

Nombre comercial: **Moncali, SRL** ✓

Domicilio comercial: **16, 11702 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-985-7210**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

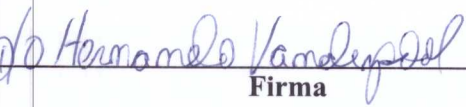
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días** ✓

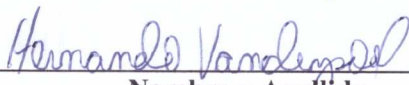
Monto total: **27,142.00** ✓

Moneda: **DOP**

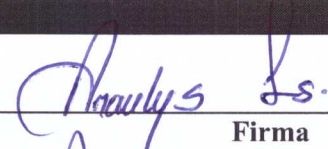
**Detalle**

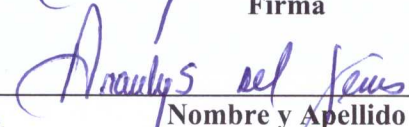
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
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 |
|------|----------|--------------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 6    | 50112001 | CARNE CERDO FRECO PARA GUIJAR PICADO | 200.00   | LB     | 135.71              | 27,142.00               |             | 0.00              | 0.00                        | 27,142.00             |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Subtotal RD\$              | 27,142.00 |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00      |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00      |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00      |
| Total RD\$                 | 27,142.00 |

Observaciones:

Plan de entrega

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
|      |             |                      |                    |                 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido