

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2022-0057 ✓

Fecha de emisión: 18/10/2022

Hospital Docente SEMMA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00347** ✓

Descripción: **MATERIALES GASTABLES** ✓

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inoa & Torres, Accesorios y Suministros de Informática, SRL** ✓

RNC: **102316937**

Nombre comercial: **Inoa & Torres, Accesorios y Suministros de Informática, SRL** ✓

Domicilio comercial: **Bartolome Colon #86, Los Jardines, 51000 - , REPÚBLICA** ✓
DOMINICANA

Teléfono: **809-247-3900 - ext.3** ✓

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque** ✓

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

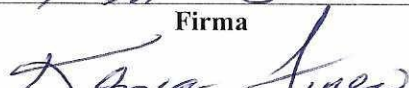
Monto total: **9,815.26** ✓

Moneda: **DOP** ✓

Detalle

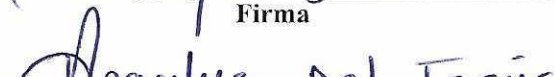
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2022-0057

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
10	44121708	CINTA ADHESIVA 3/4	20.00	UD	20.34	406.80		73.22	0.00	480.02
12	44121708	CINTA EPSON LX -350	15.00	UD	105.93	1,588.95		286.01	0.00	1,874.96
14	44121708	EGA (PEGAMENTO)	4.00	UD	25.42	101.68		18.30	0.00	119.98
20	44121708	LAPIZ DE CARBON	40.00	UD	6.00	240.00		0.00	0.00	240.00
28	44121708	PAPEL 20 8.5 X13 BLANCO	4.00	UD	317.80	1,271.20		228.82	0.00	1,500.02
36	44121708	ROLLO DE PAPEL VENTA 3 PULG DE 2 PARTE	140.00	UD	33.90	4,746.00		854.28	0.00	5,600.28

Subtotal RD\$	8,354.63
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,460.63
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	9,815.26

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
20	LAPIZ DE CARBON	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/10/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2022-0057