

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2022-0056

Fecha de emisión: 4/11/2022

Hospital Docente SEMMA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2022-00370**

Descripción: **Compra de 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: **33,323.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2022-0056

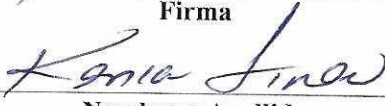
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
4	42161622	DESCALINE (REMOVEDOR DE MANCHAS)	12.00	GAL	160.00	1,920.00		345.60	0.00	2,265.60
7	47131604	ESCOBILLA P/INODORO	12.00	UD	125.00	1,500.00		270.00	0.00	1,770.00
11	24111503	FUNDAS ROJAS DE 55 GL F/100	20.00	PAQ	845.00	16,900.00		3,042.00	0.00	19,942.00
17	42161622	DESINFECTANTE AEROSOL ANTIBACTERIAL AEROSOL	24.00	UD	330.00	7,920.00		1,425.60	0.00	9,345.60

Subtotal RD\$	28,240.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,083.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	33,323.20

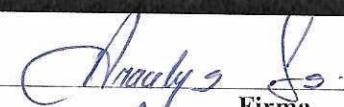
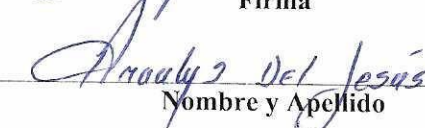
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	FUNDAS ROJAS DE 55 GL F/100	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	11/11/2022 12:00:00 a.m.
17	DESINFECTANTE AEROSOL ANTIBACTERIAL AEROSOL	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	11/11/2022 12:00:00 a.m.
4	DESCALINE (REMOVEDOR	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa	12.00	11/11/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

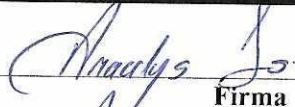
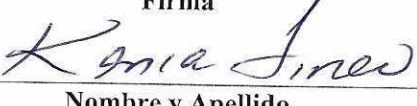
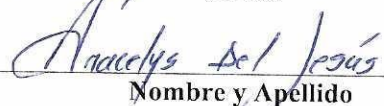

 Firma

 Nombre y Apellido


 Subdirección Administrativa y Financiera
 RNC: 430239402


 Firma

 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DE MANCHAS)	Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO		12:00:00 a.m.
7	ESCOBILLA P/INODORO	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	11/11/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma		 Firma
 Nombre y Apellido		 Nombre y Apellido