

Institución:	MINISTERIO DE HACIENDA	
Modalidad Compra:	Orden de Compra-OR-2017-75	
Unidad Compra:	Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental	16850916
Nro. Contrato / Año:	75/17	
Fecha:	16/05/2017	
Descripción:	Adquisición de medicamentos para botiquín que serán entregados a empleados de esta Inst.	

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social:	Miel Farmaceutica, SRL	RNC-123003668
Nombre Comercial:	Miel Farmaceutica, SRL	
Domicilio Comercial:	Calle 27 Oeste, Bloke II, Residencial Las Trinitarias, 401-A	Tel: 809-531-4012

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado:	2017-CDU-47	Certificación Contraloría:	
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:	
Ampliación %:	0	Total:	RD\$ 38,271.65
Observaciones:			
Modalidad Pago:	A Crédito		

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Vendajes (curitas)	240	ud	RD	0.60	144.00	0.00	25.92
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		169.92
Observación:								
2	Clotrimazol crema	240	ud	RD	75.00	18,000.00	0.00	3,240.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		21,240.00
Observación:								
3	Frasco pequeño de alcohol	240	ud	RD	22.04	5,289.60	0.00	952.13
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		6,241.73
Observación:								
4	Tabletas Acetaminofen	480	ud	RD	1.25	600.00	0.00	108.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		708.00
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Orden de Compra-OR-2017-75
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
5	Mentol	240	ud	RD	35.00	8,400.00	0.00	1,512.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		9,912.00

Observación:

	Subtotal	RD\$
	Total ITBIS	32,433.60
	Total Descuentos	0.00
	Total Otros Impuestos	0.00
	Total	38,271.65

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Orden de Compra-OR-2017-75
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	240	DIGECOG	16/05/2017
2	240	DIGECOG	16/05/2017
3	240	DIGECOG	16/05/2017
4	480	DIGECOG	16/05/2017
5	240	DIGECOG	16/05/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido