



No. EXPEDIENTE  
**LOTERIA NACIONAL-DAF-CM-2020-0054**

Fecha de emisión: 1/5/2020

**Lotería Nacional  
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2020-00148**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE 6000 UNDS DE METRONIDAZOL INFUSIÓN PARA SER DONADOS AL HOSPITAL DE LA MUJER DOMINICANA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Distribuidora Guayuyo, SRL**

RNC: **131906249**

Nombre Comercial: **Distribuidora Guayuyo, SRL**

Domicilio Comercial: **6, 10136 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-534-0960**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **251,700.00 ✓**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**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
1	5110151 1	METRONIDAZOL INFUSION 500MG/100ML	6,000.00	UD	41.95	251,700.00		0.00	0.00	251,700.00 ✓

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>251,700.00</b> ✓
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		0.00
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>251,700.00</b> ✓

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	METRONIDAZOL INFUSION 500MG/100ML	AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO	6,000.00	7/5/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma



Nombre y Apellido



  
Firma

Nombre y Apellido