



No. EXPEDIENTE  
**LOTERIA NACIONAL-DAF-CM-2019-0043**

Fecha de emisión: 28/08/2019

**Lotería Nacional**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2019-00180**

Descripción: **ADQUISICION BOMBA DE INSULINA CON SUS COMPONENTES, PARA SER UTILIZADOS EN LOS SERVICIOS MEDICOS DE ESTA INTITUCION PARA LOS PACIENTES QUE SUFREN DE DIABETES**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

RNC: **122001212**

Nombre Comercial: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

Domicilio Comercial: **Duarte, Km. 13, Esq. Prolongación 27 de Febrero, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-9701**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Cheque**

Monto Total: **384,562.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

Item	Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4111620 1	ADQUISICION BOMBA DE INSULINA CON	1.000000	UD	325900.000000	325900.00		58662.000000	0.000000	384562.000000

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 Santo Domingo, R.D.

Nombre y Apellido

*[Firma]*  
 Administración General  
 LOTERIA NACIONAL

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
		SUS COMPONENTES								

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>325,900.00</b>
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		58,662.00
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>384,562.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ADQUISICION BOMBA DE INSULINA CON SUS COMPONENTES	AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO	1.00	10/09/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma]*  
 Firma  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 LOTERIA NACIONAL  
 Santo Domingo, RD

Nombre y Apellido

*[Firma]*  
 Firma  
 MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS  
 MIF  
 Director General  
 DIRECCION GENERAL

Nombre y Apellido