

No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2019-0029

Fecha de emisión: 21/06/2019

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2019-00175**

Descripción: **ELEMENTOS TRAZA / CEPILLO CON YODO/ CANULA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Morami, SRL**

RNC: **131398073**

Nombre Comercial: **Morami, SRL**

Domicilio Comercial: **Enriquillo, Edif. Yamibis VII, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-607-0617**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **532,500.00**

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
1	42281709	CEPILLO CON YODO 7.5%	500.00	UD	276.00	138,000.00		0.00	0.00	138,000.00
2	41105801	ELEMENTOS TRAZA 2 ML AMPOLLA	60.00	UD	1,000.00	60,000.00		0.00	0.00	60,000.00
3	42142402	CANULA DE	100.00	UD	105.00	10,500.00		0.00	0.00	10,500.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2019-0029

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
		MAYO # 10								
4	4231151 1	GASA TIPO COMPRESA PARA LAPARATOMIA 18*18 PAQUETES DE 5	900.00	UD	360.00	324,000.00		0.00	0.00	324,000.00

	Subtotal RD\$	532,500.00
	Total Descuentos RD\$	0.00
	Total ITBIS RD\$	0.00
	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
	Total RD\$	532,500.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido