

No. EXPEDIENTE

**HMRA-DAF-CM-2019-0054**

Fecha de emisión: 24/07/2019

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2019-00265**

Descripción: **ELEMENTOS TRAZAS/CEPILLO YODADO**

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: **Crédito**

Monto Total: **793,720.00**

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	5112190 4	CEPILLO CON YODO 7.5%	1,000.00	UD	276.00	276,000.00		0.00	0.00	276,000.00
2	5112190 4	ELEMENTOS TRAZA 2 ML AMPOLLAS	100.00	UD	1,000.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00
3	5112190 4	GUANTES DE	500.00	CAJ	708.00	354,000.00		63,720.00	0.00	417,720.00

**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
		EXAMEN MEDIUM CAJAS 100								

Subtotal RD\$	730,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	63,720.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>793,720.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	GUANTES DE EXAMEN MEDIUM CAJAS 100	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	500.00	31/07/2019 10:00:00 a.m.
2	ELEMENTOS TRAZA 2 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	100.00	31/07/2019 10:00:00 a.m.
1	CEPILLO CON YODO 7.5%	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,000.00	31/07/2019 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
Nombre y Apellido

Firma  
Nombre y Apellido