

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2019-00355**

Descripción: **LEVETIRACETAM**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ramisol, SRL**

RNC: **131687202**

Nombre Comercial: **Ramisol, SRL**

Domicilio Comercial: **Caña Dulce, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-257-1749**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **800,000.00**

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
2	4214260 9	SABANITAS DESECHABLES 58X90CM BUENA CALIDAD	10000.000 000	UD	80.0000 00	800000.00 0000		0.000000	0.000000	800000.000000

Subtotal RD\$	800,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	800,000.00



Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	SABANITAS DESECHABLES 58X90CM BUENA CALIDAD	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10,000.00	12/09/2019 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido