

**HMRA-DAF-CM-2019-0135**

Fecha de emisión: 26/11/2019

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2019-00524**

Descripción: **SULFATO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ANEST SRL**

RNC: **130050155**

Nombre Comercial: **ANEST SRL**

Domicilio Comercial: **H, 1005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-2297/809-61**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **665,000.00**

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
1	5114220 6	MORFINA SULFATO 0.2MG/ML	1200.0000 00	UD	450.000 000	540000.00 0000		0.000000	0.000000	540000.000000
2	5114220 6	MIDAZOLAM 50MG/ 10 ML CAJAS DE 5 AMPOLLAS	50.000000	UD	2500.00 0000	125000.00 0000		0.000000	0.000000	125000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>665,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>665,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	MIDAZOLAM 50 MG MG / 10 MLCAJAS DE 5 AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	50.00	27/11/2019 12:00:00 a.m.
1	MORFINA SULFATO 0.2MG/ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,200.00	27/11/2019 12:00:00 a.m.

  
Firma

Nombrey Apellido

  
Firma

Nombrey Apellido

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido