



No. EXPEDIENTE

**HMRA-DAF-CM-2019-0140**

Fecha de emisión: 9/12/2019

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2019-00574**Descripción: **HILOS PROLENES**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Suplimed, SRL**RNC: **101196017**Nombre Comercial: **Suplimed, SRL**Domicilio Comercial: **San Martín, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-227-6169****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **127,704.00**Moneda: **DOP****Detalle**

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2019-0140

| Item | Código       | Descripción                    | Cantidad  | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|--------------------------------|-----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 4112200<br>4 | HILOS<br>PROLENE 0<br>REF:8424 | 50.000000 | UD     | 1277.04<br>0000        | 63852.000<br>000                 |                | 0.000000                | 0.000000                             | 63852.000000             |
| 2    | 4112200<br>4 | HILOS<br>PROLENE 1<br>REF:8425 | 50.000000 | UD     | 1277.04<br>0000        | 63852.000<br>000                 |                | 0.000000                | 0.000000                             | 63852.000000             |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$              | 127,704.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>127,704.00</b> |

## Observaciones:

| Plan de entrega |                          |   |                       |                             |
|-----------------|--------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción              | Dirección de entrega                                | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad          |
| 2               | HILOS PROLENE 1 REF:8425 | konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle<br>DO | 50.00                 | 10/12/2019<br>12:00:00 a.m. |
| 1               | HILOS PROLENE 0 REF:8424 | konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle<br>DO | 50.00                 | 10/12/2019<br>12:00:00 a.m. |

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido