

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00110**

Descripción: **HILOS CROMICO**

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: **779,400.00**

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	4112200 1	HILO CROMICO O REF: 812T	1,200.00	UD	142.50	171,000.00		0.00	0.00	171,000.00
2	4112200 1	HILO CROMICO 1 REF: 813T	3,600.00	UD	150.00	540,000.00		0.00	0.00	540,000.00
3	4112200 1	HILO CROMICO 2-0 REF: 811	480.00	UD	142.50	68,400.00		0.00	0.00	68,400.00

Subtotal RD\$	779,400.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	779,400.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	HILO CROMICO 2-0 REF: 811	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	480.00	6/3/2020 4:00:00 p.m.
2	HILO CROMICO 1 REF: 813T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3,600.00	6/3/2020 4:00:00 p.m.
1	HILO CROMICO O REF: 812T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,200.00	6/3/2020 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido
Santo Domingo Norte


Firma
Nombre y Apellido
RODRIGUEZ

HMRA-DAF-CM-2020-0027