

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00112**

Descripción: **HILOS PROLENE**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **SSP Servisalud Premium, SRL**

RNC: **131154344**

Nombre Comercial: **SSP Servisalud Premium, SRL**

Domicilio Comercial: **Winston Churchill esq. Paseo de los Locutores, Plaza Las Américas II, 10149 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-3911**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **148,186.80**

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	4112200 2	HILO PROLENE 2-0 REF:8185T	600.00	UD	137.21	82,326.00		0.00	0.00	82,326.00
3	4112200 2	HILO PROLENE 3-0 REF:8184T	480.00	UD	137.21	65,860.80		0.00	0.00	65,860.80

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>148,186.80</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>148,186.80</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	HILO PROLENE 3-0 REF:8184T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	480.00	6/3/2020 4:00:00 p.m.
2	HILO PROLENE 2-0 REF:8185T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	600.00	6/3/2020 4:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido