

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00221**

Descripción: **IMPRESOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Impresos C&M, SRL**

RNC: **130888002**

Nombre Comercial: **Impresos C&M, SRL**

Domicilio Comercial: **Arzobispo Meriño, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-9006**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **412,233.00**

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

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5,000.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
6		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	100.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
8		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	60.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
10		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4,000.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
9		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3,000.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
2		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5,000.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
1	RESMA DE PAPEL BOND 20 8 ½ X 11	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	800.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
3		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
5		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	100.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.
4		konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	75.00	17/4/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0070