

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00217**

Descripción: **GUANTES ESTERIL/GASAS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Argos Farmacéutica, SRL**

RNC: **101572191**

Nombre Comercial: **Argos Farmacéutica, SRL**

Domicilio Comercial: **Espíritu Santo, 10602 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-5145**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **495,600.00**

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
2	4112200 2	GUANTES ESTERIL No.7	6,000.00	UD	30.00	180,000.00		32,400.00	0.00	212,400.00
3	4112200 2	GUANTES ESTERIL No. 7 ½	6,000.00	UD	30.00	180,000.00		32,400.00	0.00	212,400.00
4	4112200 2	GUANTES ESTERIL No.8	2,000.00	UD	30.00	60,000.00		10,800.00	0.00	70,800.00

Subtotal RD\$	420,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	75,600.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	495,600.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	GUANTES ESTERIL No.8	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2,000.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
3	GUANTES ESTERIL No. 7 ½	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6,000.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
2	GUANTES ESTERIL No.7	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6,000.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido