

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Orden: **HMRA-2020-00214**

Descripción: **ESPECULOS/ TUBOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Vegamed, SRL**

RNC: **130177953**

Nombre Comercial: **Vegamed, SRL**

Domicilio Comercial: **Erick Leonard Ekman, 10507 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0015**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **92,040.00**

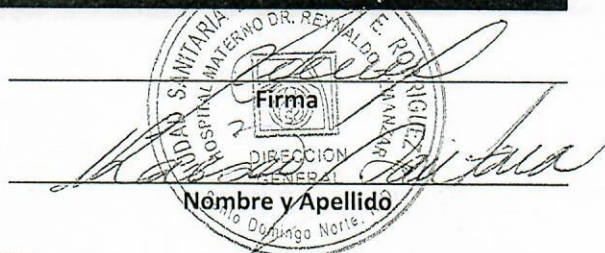
Moneda: **DOP**

**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

HMRA-DAF-CM-2020-0084

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	41122001	CANULA YANKAWER	1,200.00	UD	65.00	78,000.00		14,040.00	0.00	92,040.00

Subtotal RD\$	78,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,040.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	92,040.00

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CANULA YANKAWER	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,200.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido  
ADMINISTRATIVO

  
Firma  
Nombre y Apellido  
GENERAL  
Santo Domingo Norte, R.D.

HMRA-DAF-CM-2020-0084