



No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2020-0087

Fecha de emisión: 28/4/2020

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00241**Descripción: **GASAS**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Terlini Dominicana, SRL**RNC: **131888216**Nombre Comercial: **Terlini Dominicana, SRL**Domicilio Comercial: **Roberto Pastoriza, 10146 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-792-7900****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **97,900.00**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-2020-0087

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	GASA 36X100 YARDAS TIPO ALMOHADA	50.00	UD	1,958.00	97,900.00		0.00	0.00	97,900.00

Subtotal RD\$	97,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	97,900.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	GASA 36X100 YARDAS TIPO ALMOHADA	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	50.00	29/4/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido