

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00272**

Descripción: **HILOS CROMICO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Medi-Sol, SRL**

RNC: **122023224**

Nombre Comercial: **Medi-Sol, SRL**

Domicilio Comercial: **Aristides García Gómez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-4166**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **636,518.40**

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
1	42312206	HILO CROMICO O REF: 812T	1,200.00	UD	118.75	142,500.00		0.00	0.00	142,500.00
2	42312206	HILO CROMICO 1 REF: 813T	3,600.00	UD	130.63	470,268.00		0.00	0.00	470,268.00
3	42312206	HILO CROMICO 2-0 REF: 811	240.00	UD	98.96	23,750.40		0.00	0.00	23,750.40

Subtotal RD\$	636,518.40
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	636,518.40

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	HILO CROMICO 2-0 REF: 811	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	14/5/2020 4:00:00 p.m.
2	HILO CROMICO 1 REF: 813T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	150.00	14/5/2020 4:00:00 p.m.
1	HILO CROMICO O REF: 812T	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	50.00	14/5/2020 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido