



No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2020-0101

Fecha de emisión: 13/5/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00274**Descripción: **HILO VYCRIL**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Suplimed, SRL**RNC: **101196017**Nombre Comercial: **Suplimed, SRL**Domicilio Comercial: **San Martín, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-227-6169****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **127,704.00**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-2020-0101

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	4231220 6	HILO PROLENE O REF: 8424	100.00	UD	1,277.04	127,704.00		0.00	0.00	127,704.00

Subtotal RD\$	127,704.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	127,704.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	HILO PROLENE O REF: 8424	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	100.00	14/5/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido