

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00347**

Descripción: **HILO PROLENE/VYCRIL**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **SSP Servisalud Premium, SRL**

RNC: **131154344**

Nombre Comercial: **SSP Servisalud Premium, SRL**

Domicilio Comercial: **Winston Churchill esq. Paseo de los Locutores, Plaza Las Américas II, 10149 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-3911**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

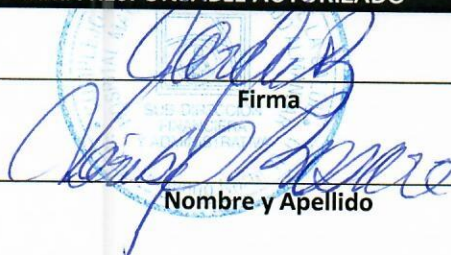
Monto Total: **113,929.20**


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	4231220 1	HILO VICRYL 1 REF: 341	540.00	UD	210.98	113,929.20		0.00	0.00	113,929.20

Subtotal RD\$	113,929.20
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	113,929.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	HILO VICRYL 1 REF: 341	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	540.00	23/6/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido