

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00379**

Descripción: **FORMALDEHIDO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Doctores Mallen Guerra, SA**

RNC: **101003383**

Nombre Comercial: **Doctores Mallen Guerra, SA**

Domicilio Comercial: **Euclides Morillo, 10507 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-7000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **67,968.00**

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-2020-0140

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 1	CINTA PARA AUTOCLAVE VAPOR ROLLOS Comentarios proveedor: Estamos ofertando este producto . producto gravado con itbis.	96.00	UD	600.00	57,600.00		0.00	10,368.00	67,968.00


Subtotal RD\$	57,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	10,368.00
Total RD\$	67,968.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CINTA PARA AUTOCLAVE VAPOR ROLLOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	96.00	8/7/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0140