

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2020-00400

Descripción: REPARACION COMPRESOR GASES MEDICOS

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Farnasa, SRL

RNC: 130250049

Nombre Comercial: Farnasa, SRL

Domicilio Comercial: Pedro Livio Cedeño, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-616-1880

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 197,289.68

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	7315210 1	Reparacion General del Compresor de Gases Medicos , Mod: A1000B-T2, Serial 196612 a 208 volt 30HP. Que incluya: - Cambio de filtro de entrada - Cambio de filtro de salida - Cambio Selenoide - Programacion de PLC -Valvula selenoide drenaje	1.00	UD	167,194.64	167,194.64		30,095.04	0.00	197,289.68

Subtotal RD\$	167,194.64
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	30,095.04
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>197,289.68</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Reparacion General del Compresor de Gases Medicos , Mod: A1000B-T2, Serial 196612 a 208 volt 30HP. Que incluya: - Cambio de filtro de entrada - Cambio de filtro de salida -	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1.00	14/7/2020 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Cambio Selenoide - Programacion de PLC -Valvula selenoide drenaje			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido