

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Orden: **HMRA-2020-00412**

Descripción: **MALEATO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sean Dominican, SRL**

RNC: **130468516**

Nombre Comercial: **Sean Dominican, SRL**

Domicilio Comercial: **12, 11518 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-0723**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **1,100,000.00**

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

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	5111150 2	MALEATO ERGONOVINA 0.2 MG / 1 ML AMPOLLAS	4,000.00	UD	275.00	1,100,000. 00		0.00	0.00	1,100,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>1,100,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,100,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	MALEATO ERGONOVINA 0.2 MG / 1 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4,000.00	17/7/2020 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido  
Santo Domingo Norte, R. D.

Firma  
Nombre y Apellido  
Santo Domingo Norte, R. D.