

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00446**

Descripción: **TUBOS/TABLILLA/ ESPECULO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Vegamed, SRL**

RNC: **130177953**

Nombre Comercial: **Vegamed, SRL**

Domicilio Comercial: **Erick Leonard Ekman, 10507 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0015**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **40,120.00**

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	41122002	TABLILLA PEDIATRICA XSMALL	200.00	UD	45.00	9,000.00		1,620.00	0.00	10,620.00
8	41122002	VASO HUMIDIFICADOR	200.00	UD	125.00	25,000.00		4,500.00	0.00	29,500.00

Subtotal RD\$	34,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,120.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>40,120.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	VASO HUMIDIFICADOR	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
1	TABLILLA PEDIATRICA XSMALL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido