

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00499**

Descripción: **AMPOLLAS / TABLETAS MEDICAMENTOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Fri Farma, SRL**

RNC: **130198642**

Nombre Comercial: **Fri Farma, SRL**

Domicilio Comercial: **Enriquillo, 11108 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-482-9958**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **253,000.00**

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
11	5113150 3	CAFEINA CITRATO 60 MG /3 ML AMPOLLAS	40.00	UD	6,325.00	253,000.00		0.00	0.00	253,000.00

Subtotal RD\$	253,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	253,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	CAFEINA CITRATO 60 MG /3 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	40.00	27/8/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido