



No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2020-0173

Fecha de emisión: 25/8/2020

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00508**Descripción: **ANESTESICOS/ AMPOLLETERIA**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: **12,900.00**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-2020-0173

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
4	5115200 1	ENAXOPARIN A DE 20MG SUB-CUTANEA AMPOLLA	50.00	UD	258.00	12,900.00		0.00	0.00	12,900.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>12,900.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>12,900.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	ENAXOPARINA DE 20MG SUB-CUTANEA AMPOLLA	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