

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00603**

Descripción: **INMUNOGLOBULINA HEPATITIS B/ ANTI D**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Jocace, SA**

RNC: **101567201**

Nombre Comercial: **Jocace, SA**

Domicilio Comercial: **Sol Poniente, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-472-1431**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **561,000.00**

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	5120180 5	INMUNOGLO BULINA HUMANA HEPATITIS B / JERINGA PRECARGADA	30.00	UD	5,700.00	171,000.00		0.00	0.00	171,000.00
2	5120180 5	INMUNOGLO BULINA HUMANA ANTI- D FACTOR RH/ VIAL	75.00	UD	5,200.00	390,000.00		0.00	0.00	390,000.00

Subtotal RD\$	561,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	561,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D FACTOR RH/ VIAL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	75.00	2/10/2020 12:00:00 a.m.
1	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B / JERINGA PRECARGADA	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	30.00	2/10/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido