

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2020-00661

Descripción: INSUMOS DE LABORATORIO GENERAL

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Bio Nova, SRL

RNC: 131354238

Nombre Comercial: Bio Nova, SRL

Domicilio Comercial: Santiago, 10204 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-221-0013

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 16,143.40

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
2	4112200 1	APLICADORE S DE MADERA (PAQ./1000)	10.00	CAJ	398.00	3,980.00		716.40	0.00	4,696.40
4	4112200 1	HISOPO ESTERIL 10 CAJA /100	10.00	CAJ	165.00	1,650.00		297.00	0.00	1,947.00
12	4112200 1	TRANSCULT (CULTURETE)	10.00	UD	950.00	9,500.00		0.00	0.00	9,500.00

Subtotal RD\$	15,130.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,013.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	16,143.40

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	TRANSCULT (CULTURETE)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	30/10/2020 9:00:00 a.m.
4	HISOPO ESTERIL 10 CAJA/100	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	30/10/2020 9:00:00 a.m.
2	APLICADORES DE MADERA (PAQ./1000)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	30/10/2020 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido