

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2020-00699

Descripción: **COMPRA DE VIVERES**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **GTG Industrial, SRL**

RNC: **130297118**

Nombre Comercial: **GTG Industrial, SRL**

Domicilio Comercial: **Interior, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-534-4140**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **207,437.50**

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

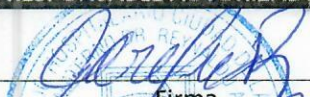

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5016150 9	AUYAMA	250.00	LB	43.00	10,750.00		0.00	0.00	10,750.00
2	5016150 9	GUINEO VERDE	1,750.00	UD	7.25	12,687.50		0.00	0.00	12,687.50
3	5016150 9	ÑAME BLANCO LIBRA	300.00	LB	75.00	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
4	5016150 9	PAPAS LIBRAS	1,000.00	LB	44.00	44,000.00		0.00	0.00	44,000.00
5	5016150 9	PLATANO VERDE	1,000.00	UD	28.00	28,000.00		0.00	0.00	28,000.00
6	5016150 9	PLATANO MADURO UNIDAD	750.00	UD	28.00	21,000.00		0.00	0.00	21,000.00
7	5016150 9	YAUTIA BLANCA LIBRA	750.00	LB	82.00	61,500.00		0.00	0.00	61,500.00
8	5016150 9	YUCA LIBRA	250.00	LB	28.00	7,000.00		0.00	0.00	7,000.00

Subtotal RD\$	207,437.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>207,437.50</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido