

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00734**

Descripción: **CATETER**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

RNC: **101040302**

Nombre Comercial: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

Domicilio Comercial: **Jose Andres Aybar Castellanos , 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-539-5545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **180,556.99**

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	4222151 3	CATETER PARA CANALIZACION No.18	600.00	UD	25.76	15,456.00	10.00	2,503.87	0.00	16,414.27
2	4222151 3	CATETER PARA CANALIZACION No.20	6,000.00	UD	25.76	154,560.00	10.00	25,038.72	0.00	164,142.72

Subtotal RD\$	170,016.00
Total Descuentos RD\$	17,001.60
Total ITBIS RD\$	27,542.59
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	180,556.99

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CATETER PARA CANALIZACION No.20	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6,000.00	18/11/2020 11:00:00 a.m.
1	CATETER PARA CANALIZACION No.18	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	600.00	18/11/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido