

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2021-00037

Descripción: MASCARILLAS N95/ BAJANTE/ SOLUCION

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Compra-Med, SRL

RNC: 131303366

Nombre Comercial: Compra-Med, SRL

Domicilio Comercial: Puerto Rico, 11500 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 849-916-0324

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 206,300.00

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-2021-0005

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	4213160 6	MASCARILLA S KN-95 COLOR BLANCAS	1,000.00	UD	47.00	47,000.00		0.00	0.00	47,000.00
8	4222160 3	BAJANTE MICROGOTERO CON RELOJ	1,500.00	UD	90.00	135,000.00		24,300.00	0.00	159,300.00


<b>Subtotal RD\$</b>	<b>182,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	24,300.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>206,300.00</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

HMRA-DAF-CM-2021-0005