

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2021-00251**

Descripción: **GUANTES ESTERIL**

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:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **1,008,900.00**

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-2021-0064

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	4213220 5	GUANTES DE EXAMEN DESECHABLES SMALL UNIDADES	80,000.00	UD	6.75	540,000.00		97,200.00	0.00	637,200.00
3	4213220 5	GUANTES ESTERIL No. 7 Pares	3,500.00	UD	45.00	157,500.00		28,350.00	0.00	185,850.00
4	4213220 5	GUANTES ESTERIL No. 7 1/2 Pares	3,500.00	UD	45.00	157,500.00		28,350.00	0.00	185,850.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>855,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	153,900.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,008,900.00</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-2021-0064