

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2021-00284**

Descripción: **CANULAS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hauspital, SRL**

RNC: **131878539**

Nombre Comercial: **Hauspital, SRL**

Domicilio Comercial: **José Barrientos Esq, Calle Belisario Curiel, 10137 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-487-5005**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **30,433.80**

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	42142402	CANULAS DE MAYO No. 10	50.00	UD	145.03	7,251.50		0.00	0.00	7,251.50
3	42142402	CANULAS DE MAYO No.9	10.00	UD	145.03	1,450.30		0.00	0.00	1,450.30
4	42142402	CANULA DE OXIGENO ADULTO	400.00	UD	54.33	21,732.00		0.00	0.00	21,732.00

Subtotal RD\$	30,433.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	30,433.80

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-2021-0076