

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0052

Fecha de emisión: 20/1/2022

**Hospital Materno Dr. Reinaldo Almanzar**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00066**

Descripción: **MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ramisol, SRL**

RNC: **131687202**

Nombre comercial: **Ramisol, SRL**

Domicilio comercial: **Caña Dulce, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:


Monto total: **70,200.00**

Moneda: **DOP**


**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0052

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	5110157 2	ACEITE DE ALMENDRA	2.00	GAL	4,340.00	8,680.00		0.00	0.00	8,680.00
2	5110157 2	ENEMA FLEET (FRASCOS)	12.00	UD	460.00	5,520.00		0.00	0.00	5,520.00
3	5110157 2	AZITROMICIN A 500MG V.O C/10 TABLE	20.00	CAJ	2,800.00	56,000.00		0.00	0.00	56,000.00


Subtotal RD\$	70,200.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>70,200.00</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