

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0049

Fecha de emisión: 20/1/2022

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00065**

Descripción: **LECHE Y MODIFICADORES 1**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **Rossy Yomeidy Ramírez De Dios**

RNC: **00117166884**

Nombre comercial: **Rossy Yomeidy Ramírez De Dios**

Domicilio comercial: **Restauradores, 11606 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-433-2565**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**


Monto total: **103,422.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0049

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	50161509	CAFÉ MOLIDO 1LB 20/1	4.00	UD	8,350.00	33,400.00		0.00	5,344.00	38,744.00
2	50161509	CHOCOLATE 60/1	10.00	CAJ	890.00	8,900.00		0.00	1,424.00	10,324.00
3	50161509	LECHE LIQUIDA ENTERA 1LT 12/1	33.00	UD	1,515.00	49,995.00		0.00	0.00	49,995.00
4	50161509	LECHE LIQUIDA DESCREMADA 1LT 12/1	2.00	UD	1,560.00	3,120.00		0.00	0.00	3,120.00
5	50161509	VAINILLA BLANCA	3.00	UD	350.00	1,050.00		0.00	189.00	1,239.00


Subtotal RD\$	96,465.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	6,957.00
Total RD\$	103,422.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	LECHE LIQUIDA DESCREMADA 1LT 12/1	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2.00	7/2/2022 8:00:00 a.m.
5	VAINILLA BLANCA	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	7/2/2022 8:00:00 a.m.
3	LECHE LIQUIDA ENTERA	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	33.00	7/2/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	1LT 12/1			
1	CAFÉ MOLIDO 1LB 20/1	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4.00	7/2/2022 8:00:00 a.m.
2	CHOCOLATE 60/1	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	7/2/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido