

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00067**

Descripción: **COMPRA DE MASCARILLAS N95, MASCARILLAS DE OXIGENO Y YODO SOL**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Padmasana, SRL**

RNC: **130988838**

Nombre Comercial: **Padmasana, SRL**

Domicilio Comercial: **Jacinto Mañon Esq. Manuel de Jesús Troncoso, Plaza Paulette, 3er Nivel , 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-8882**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **100,000.00**

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

HGDVC-DAF-CM-2021-0011



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	42131606	MASCARILLA N95	2,500.00	UD	40.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>100,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>100,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	MASCARILLA N95	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	24/2/2021 12:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido