

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HGDVC-2021-00135

Descripción: **COMPRA DE HILOS PARA SUTURA QUIRURGICAS, PERITAS NASALES Y SOLUCION MANITOL.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sean Dominican, SRL**

RNC: **130468516**

Nombre Comercial: **Sean Dominican, SRL**

Domicilio Comercial: **12, 11518 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-0723**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **49,500.00**

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**

Nombre y Apellido

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
7	51191509	SOLUCION MANITOL 20%	500.00	UD	99.00	49,500.00		0.00	0.00	49,500.00

Subtotal RD\$	49,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>49,500.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	SOLUCION MANITOL 20%	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	500.00	20/4/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido