

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HGDVC-2021-00169

Descripción: **CANULA DE MAYO 10, MASCARILLA QUIRURGICAS, BAJANTE DE SUERO, ELECTRODO PARA ADULTO, JERINGA CON AGUJA 21 X 1 1/2 10ML, PAPEL CRAF O KAKI Y KIT DE LAPARATOMIA.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **MATERLEX Servicios de Materiales Gastables, SRL**

RNC: **132188081**

Nombre Comercial: **MATERLEX Servicios de Materiales Gastables, SRL**

Domicilio Comercial: **2da., 10505 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-696-1540**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **38,940.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
2	3912143 6	PAPEL CRAF O KAKI	30.00	UD	1,100.00	33,000.00		5,940.00	0.00	38,940.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>33,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,940.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>38,940.00</b>

**Observaciones:**

**Plan de entrega**

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	PAPEL CRAF O KAKI	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	7/5/2021 8:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma  
Dr. Vinicio Ca  
Nombre y Apellido

*[Firma]*  
Firma  
Francisco Sore Pacheco Portaleon  
Nombre y Apellido