

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HPDHG-2020-00072

Descripción: COMPRA DE REACTIVOS MES DE ENERO 2020

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Macro Diagnóstica MB, SRL

RNC: 130753857

Nombre Comercial: Macro Diagnóstica MB, SRL

Domicilio Comercial: La Lira, 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-381-4020

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 52,692.80

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

HPDHG-DAF-CM-2020-0017

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
3	41122101	Placas de Petri triple	1.00	CAJ	6,850.00	6,850.00		1,233.00	0.00	8,083.00
6	41116014	Pruebas de embarazo (HCG)	2.00	UD	868.00	1,736.00		0.00	0.00	1,736.00
7	41116010	Leptospira Kit	1.00	CAJ	4,163.00	4,163.00		0.00	0.00	4,163.00
8	41122104	Tubos de Eritrosedimentación	2.00	CAJ	3,330.00	6,660.00		1,198.80	0.00	7,858.80
9	41121701	Tubos morados 2ml	4,000.00	UD	6.00	24,000.00		0.00	0.00	24,000.00
11	41121701	Tubos azules 2.7/1.7ml	400.00	UD	7.38	2,952.00		0.00	0.00	2,952.00
22	41116008	Agar Mueller Hilton 500 Grs	1.00	UD	3,900.00	3,900.00		0.00	0.00	3,900.00

Subtotal RD\$	50,261.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,431.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	52,692.80

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2020-0017