

No. EXPEDIENTE

HPDHG-DAF-CM-2021-0251

Fecha de emisión: 25/8/2021

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPDHG-2021-01105**

Descripción: **COMPRA DE HILOS CROMICO 1-0 -5-0**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sued & Fargesa, SRL**

RNC: **101027721**

Nombre comercial: **Sued & Fargesa, SRL**

Domicilio comercial: **Máximo Gómez esq. Ramón Santana, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-4344**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

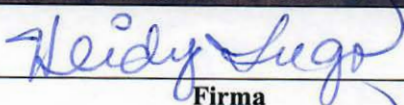
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **216,400.00**

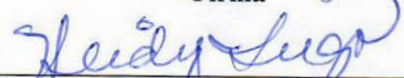
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



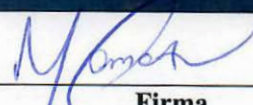
Firma



Nombre y Apellido



HPDHG-DAF-CM-2021-0251



Firma



Nombre y Apellido

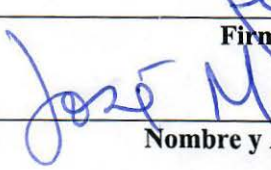
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4231220 1	HILOS CROMICO 1-0	10.00	CAJ	4,540.00	45,400.00	0.00	0.00	0.00	45,400.00
2	4231220 1	HILOS CROMICO 2-0	10.00	CAJ	3,250.00	32,500.00	0.00	0.00	0.00	32,500.00
3	4231220 1	HILOS CROMICO 3-0	10.00	CAJ	3,450.00	34,500.00	0.00	0.00	0.00	34,500.00
4	4231220 1	HILOS CROMICO 4-0	10.00	CAJ	4,750.00	47,500.00	0.00	0.00	0.00	47,500.00
5	4231220 1	HILOS CROMICO 5-0	10.00	CAJ	5,650.00	56,500.00	0.00	0.00	0.00	56,500.00

Subtotal RD\$	216,400.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	216,400.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  **Nombre y Apellido** **JOSE M. [illegible]**

Firma  **Nombre y Apellido** **Damaris [illegible]**

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO MENDEZ
DIRECCIÓN GENERAL
Santo Domingo Norte R.D.

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO MENDEZ
DIRECCIÓN GENERAL
Santo Domingo Norte R.D.

HPD HG-DAF-CM-2021-0251