

No. EXPEDIENTE

HPDHG-DAF-CM-2021-0392

Fecha de emisión: 17/12/2021

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPDHG-2021-01780**

Descripción: **COMPRA DE GUANTES DESECHABLES Y MICROPORE DIC.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Doctores Mallen Guerra, SA**

RNC: **101003383**

Nombre comercial: **Doctores Mallen Guerra, SA**

Domicilio comercial: **Euclides Morillo, 10507 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-7000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

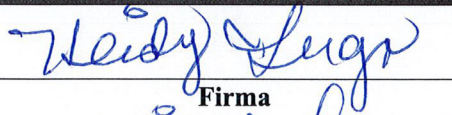
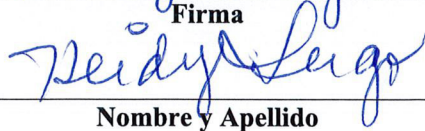
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **247,197.50**

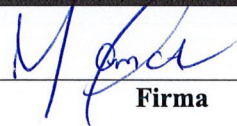
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma
Maria Valentina
Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2021-0392

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
4	42312403	MICROPORE PEQUEÑO #1	50.00	CAJ	1,066.85	53,342.50		0.00	0.00	53,342.50
5	42312403	MICROPORE MEDIANO #2	100.00	CAJ	1,085.15	108,515.00		0.00	0.00	108,515.00
6	42312403	MICROPORE GRANDE #3	80.00	CAJ	1,066.75	85,340.00		0.00	0.00	85,340.00

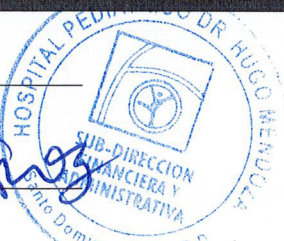
Subtotal RD\$	247,197.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	247,197.50

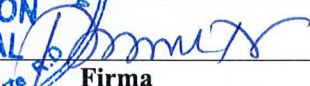
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Jose M. Rodriguez
Nombre y Apellido




Firma
Dhameluxethan
Nombre y Apellido