

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2020-00192**

Descripción: **Compra de Materiales de Limpieza Cuarto Trimestre**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Casa Jarabacoa, SRL**

RNC: **130792641**

Nombre Comercial: **Casa Jarabacoa, SRL**

Domicilio Comercial: **Baltazar Alvarez, 10308 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-245-3735**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **6,305.60**

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
Mihail Garcia

Nombre y Apellido



Firma
Wladimir Hubert

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
9	4618150 4	Guantes fuertes negros	97.00	UD	55.09	5,343.73		0.00	961.87	6,305.60

Subtotal RD\$	5,343.73
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	961.87
Total RD\$	6,305.60

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
9	Guantes fuertes negros	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	97.00	7/10/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Mihail García

Nombre y Apellido



Firma

Heriberto
Melagros Heriberto

Nombre y Apellido