

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0433

Fecha de emisión: 26/10/2021

## HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00891**

Descripción: **BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Morami, SRL**

RNC: **131398073**

Nombre comercial: **Morami, SRL**

Domicilio comercial: **Enriquillo, Edif. Yamibis VII, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **184,906.00**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

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	4231152 0	Brazaletes de identificación para adulto c/100	100.00	CAJ	1,567.00	156,700.00		28,206.00	0.00	184,906.00

Subtotal RD\$	156,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,206.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>184,906.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Brazaletes de identificación para adulto c/100	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	26/10/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido