

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0128

Fecha de emisión: 22/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00261**

Descripción: **APÓSITOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Jocace, SA**

RNC: **101567201**

Nombre comercial: **Jocace, SA**

Domicilio comercial: **Sol Poniente, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-472-1431**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **440,355.20**

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	4231153 2	Apósito duoderm 20cmx30cm	30.00	CAJ	9,464.02	283,920.60	0.00	0.00	0.00	283,920.60
2	4231153 2	Apósito aquacel extra 15cmx15cm	20.00	CAJ	7,821.73	156,434.60	0.00	0.00	0.00	156,434.60

Subtotal RD\$	440,355.20
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	440,355.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Apósito aquacel extra 15cmx15cm	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	23/3/2022 8:00:00 a.m.
1	Apósito duoderm 20cmx30cm	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	23/3/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido