

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0149

Fecha de emisión: 31/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00314**

Descripción: **MEDIAS ANTI EMBÓLICAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hospifar, SRL**

RNC: **101625589**

Nombre comercial: **Hospifar, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-1084**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **489,999.99**

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	42311506	Media anti embolica por encima del muslo L-15-20mm	250.00	UD	800.00	200,000.00		36,000.00	0.00	236,000.00
2	42311506	Media anti embolica por encima del muslo M-15-20mm	250.00	UD	861.02	215,254.23		38,745.76	0.00	253,999.99

Subtotal RD\$	415,254.23
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	74,745.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	489,999.99

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Media anti embolica por encima del muslo M-15-20mm	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	250.00	29/6/2022 10:00:00 a.m.
1	Media anti embolica por encima del muslo L-15-20mm	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	250.00	29/6/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

