

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0156

Fecha de emisión: 8/4/2022

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00327**

Descripción: **CHEQUEO Y REPARACION DE COMPRESOR DE AIRE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ICHVAC, SRL**

RNC: **131719341**

Nombre comercial: **ICHVAC, SRL**

Domicilio comercial: **Arzobispo Meriño, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-439-7777**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **285,560.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0156



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	7210230 5	Chequeo y reparación de compresores del aire medico	1.00	UD	242,000.00	242,000.00		43,560.00	0.00	285,560.00

Subtotal RD\$	242,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	43,560.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>285,560.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Chequeo y reparación de compresores del aire medico	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	30/4/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido