

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0157

Fecha de emisión: 8/4/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00328**

Descripción: **PAPELES**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Nature Fine, Productos Diversos MR, SRL**

RNC: 131179292

Nombre comercial: **Nature Fine, Productos Diversos MR, SRL**

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

Teléfono: 809-390-6588

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: 289,837.50

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0157

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	14111704	Papel Higiénico grande (12/1)	150.00	PAQ	515.00	77,250.00		13,905.00	0.00	91,155.00
2	14111705	Servilletas 24/1	50.00	PAQ	700.00	35,000.00		6,300.00	0.00	41,300.00
3	14111704	Papel Higiénico pequeño (30/1)	75.00	PAQ	365.00	27,375.00		4,927.50	0.00	32,302.50
4	14111703	Papel Toalla (6/1)	200.00	PAQ	530.00	106,000.00		19,080.00	0.00	125,080.00

Subtotal RDS	245,625.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	44,212.50
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	289,837.50


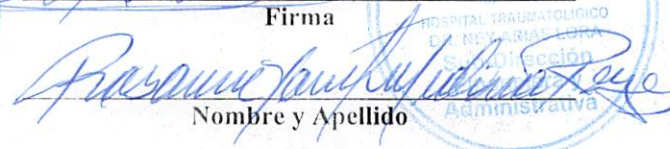
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Papel Higiénico pequeño (30/1)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	75.00	10/5/2022 9:00:00 a.m.
4	Papel Toalla (6/1)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	10/5/2022 9:00:00 a.m.
1	Papel Higiénico grande (12/1)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	10/5/2022 9:00:00 a.m.
2	Servilletas 24/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	10/5/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido