

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0280

Fecha de emisión: 20/6/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00580**

Descripción: **BAJANTE DE MEDICACIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ventas Diversas Farmaceuticas, SRL**

RNC: **130247471**

Nombre comercial: **Ventas Diversas Farmaceuticas, SRL**

Domicilio comercial: **29-A, 10401 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-681-9958**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **134,903.50**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa

Ítem	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	41122003	Bajante de medicación normal p/medicar 20DROP.	8,500.00	UD	13.45	114,325.00	0.00	20,578.50	0.00	134,903.50

Subtotal RD\$	114,325.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,578.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	134,903.50

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Bajante de medicación normal p/medicar 20DROP.	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	8,500.00	20/9/2022 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

VICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa