

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0360

Fecha de emisión: 28/7/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00721**

Descripción: **DVD EDITABLE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Dimedom EE Diagnósticos Médicos Dominicanos, SRL**

RNC: **131616313**

Nombre comercial: **Dimedom EE Diagnósticos Médicos Dominicanos, SRL**

Domicilio comercial: **SALVADOR ESTRELLA SADHALA NO. 26, PRIMER PISO DE LA PLAZA BAMBU, LOCAL 1A, 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-826-0670**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **153,400.00**

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	43201811	Dvd editable	10,000.00	UD	13.00	130,000.00		23,400.00	0.00	153,400.00

Subtotal RD\$	130,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	153,400.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Dvd editable	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	28/10/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

