

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-202 -0434

Fecha de emisión: 26/9/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00902**

Descripción: **SABANITA DESECHABLE**

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: **90 días**

Monto total: **262,453.24**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
Sub-Dirección  
Financiera  
Administrativa

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	4228191 2	Sabanita desechable adulto 23cm x 40cm paq/10	1,400.00	Paquete	158.87	222,418.00		40,035.24	0.00	262,453.24

Subtotal RD\$	222,418.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	40,035.24
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>262,453.24</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Sabanita desechable adulto 23cm x 40cm paq/10	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,400.00	26/12/2022 10:30:00 a.m.

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido