

No. EXPEDIENTE
HOSPNEYARIAS-UC-CD-2018-0581

Fecha de emisión: 07/06/2018

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2018-00678

Descripción: ENSURE ADVANCE 8 ONZA LIQUIDO DE 237ML

Modalidad de Compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: **Abbott Laboratories International, LLC**

RNC: 101001879

Nombre Comercial: **Abbott Laboratories International, LLC**

Domicilio Comercial: **Monumental, Esquina Avenida República de Colombia , 10702 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: 809-542-7181

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: **52,291.18**

Moneda: DOP

Detalle

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	51191603	ENSURE ADVANCE 8 ONZA LIQUIDO DE 237ML	368.00	UD	120.42	44,314.56		7,976.62	0.00	52,291.18

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

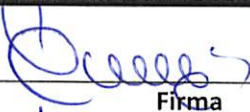
Nombre y Apellido

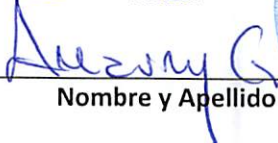
Subtotal RD\$	44,314.56
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,976.62
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	52,291.18

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido



Fecha	USO	DESCRIPCION	Unidad	Cantidad
-------	-----	-------------	--------	----------

28-may-18	HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, UCI,	ENSURE ADVANCE 8 ONZA LIQUIDO DE 237ML BOTELLA PLASTICA	UNIDAD	368
-----------	-----------------------------------	---	--------	-----

		NOTA 23 PAQUETE DE 16 UNIDAD		
--	--	------------------------------	--	--

	NOTA DE ESTE INSUMOS NO HAY EN EXISTENCIA, LOS ENSURE PLUS LLEGARON POR PROMESCAL 360 UNIDAD LO QUE SE SOLICITARON POR COMPRAS COMERCIALES NO LLEGARON DANIEL			
--	---	--	--	--

	CONSUMOS EN EL MES DE ABRIL 354 BOTELLA PLASTICA			
--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

				Original Compra
--	--	--	--	-----------------

Primera copia reservada
 Segunda copia Solicitante
 ALMACEN DE FARMACIA
 RESERVA
 SOLICITADO POR
 HORA

AUTORIZADO POR
 Gerencia Administrativa

ENTREGADO POR
 COMPLEJO HOSPITALARIO DR. NEY ARIAS LORA
 GERENCIA ADMINISTRATIVA