

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0393

Fecha de emisión: 8/10/2021

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00815**

Descripción: **GASA TIPO ALMOHADA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sinopharma, SRL**

RNC: **131108921**

Nombre comercial: **Sinopharma, SRL**

Domicilio comercial: **Justo Caceres Jimenez, Esq. Juan Tomas Mejía y Cotes, 10510 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-547-3787**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **316,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0393

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	4231151 1	Gasa tipo almohada 36cm x 100	400.00	PAQ	790.00	316,000.00		0.00	0.00	316,000.00

Subtotal RD\$	316,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	316,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Gasa tipo almohada 36cm x 100	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	11/10/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido