

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0455

Fecha de emisión: 3/11/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00924**

Descripción: **PAPEL HIGIENICO - SERVILLETAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Nature Fine, Productos Diversos MR, SRL**

RNC: **131179292**

Nombre comercial: **Nature Fine, Productos Diversos MR, SRL**

Domicilio comercial: **Independencia, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-390-6588**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **410,640.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido


HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0455

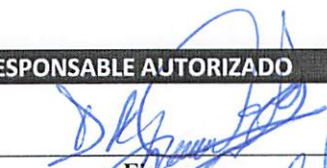
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	14111704	Papel de baño grande 12/1	400.00	PAQ	695.00	278,000.00		50,040.00	0.00	328,040.00
2	14111705	Servilletas	100.00	PAQ	700.00	70,000.00		12,600.00	0.00	82,600.00

Subtotal RDS	348,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	62,640.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	410,640.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Servilletas	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	5/11/2021 8:00:00 a.m.
1	Papel de baño grande 12/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	5/11/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

