



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0015</b>

Fecha de emisión: 26/1/2022

## HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00043**

Descripción: **ESPARADRAPO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Internacional, SRL**

RNC: **101533961**

Nombre comercial: **Farmaco Internacional, SRL**

Domicilio comercial: **Central, Esquina Calle B, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6634**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

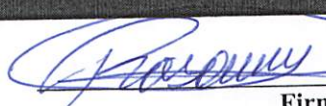

Monto total: **500,000.00**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido  


  
 Firma  
 Nombre y Apellido  


HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0015

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	4222180 3	Esparadrado micropore 2x10 caja/6	400.00	CAJ	1,250.00	500,000.00		0.00	0.00	500,000.00

Subtotal RD\$	500,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	500,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Esparadrado micropore 2x10 caja/6	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	28/1/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido