

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0221

Fecha de emisión: 24/5/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00481**

Descripción: **ENOXAPARINA SODICA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Leterago, SRL**

RNC: **101013575**

Nombre comercial: **Leterago, SRL**

Domicilio comercial: **Cesar Nicolas Penson, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-5155**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **315,900.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0221

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	5113160 7	Enoxaparina sódica 40mg/0.4ml jeringa subcutánea	2,340.00	UD	135.00	315,900.00		0.00	0.00	315,900.00

Subtotal RD\$	315,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	315,900.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Enoxaparina sódica 40mg/0.4ml jeringa subcutánea	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2,340.00	30/6/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma
Nombre y Apellido
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
FIRMA DEL DIRECTOR

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0221