

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0287

Fecha de emisión: 17/6/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00573**

Descripción: **CIRCUITO DE VENTILACIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

RNC: **130186121**

Nombre comercial: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

Domicilio comercial: **Mario Lovatton Pittaluga, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-2224**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

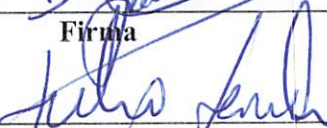
Monto total: **194,700.00**

Moneda: **DOP**


**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
Nombre y Apellido



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	4112200 3	Circuito de ventilación para adulto	300.00	UD	550.00	165,000.00		29,700.00	0.00	194,700.00

	Subtotal RDS	165,000.00
	Total Descuentos RDS	0.00
	Total ITBIS RDS	29,700.00
	Total Otros Impuestos RDS	0.00
	<b>Total RDS</b>	<b>194,700.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Circuito de ventilación para adulto	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	19/9/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

