

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0294

Fecha de emisión: 28/6/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00607**

Descripción: **TELA TERGAL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Rusmart Company, SRL**

RNC: **131971972**

Nombre comercial: **Rusmart Company, SRL**

Domicilio comercial: **Francisco Carias Lavandier, Plaza Madelta VI, Suite 405, 10130 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829--656-5032**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **317,420.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa

Ítem	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	1116170 3	Tela tergal algodonado de color blanco	1,000.00	YD	269.00	269,000.00		48,420.00	0.00	317,420.00

Subtotal RD\$	269,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,420.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	317,420.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Tela tergal algodónado de color blanco	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	28/9/2022 3:30:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa