

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0394

Fecha de emisión: 29/8/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00804**

Descripción: **PARACETAMOL 10MG 100ML**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Saldent Internacional, SRL**

RNC: **101562481**

Nombre comercial: **Saldent Internacional, SRL**

Domicilio comercial: **Complejo de Naves, Bloque Haina, Km 11 1/2, 11116 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-8539**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **189,000.00**

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 | 5114200 1 | Paracetamol 10mg/100ml I.V/I.M (neumol) acetaminofén inyectable | 1,400.00 | UD | 135.00 | 189,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 189,000.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 189,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 189,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|--|-----------------------|----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Paracetamol 10mg/100ml I.V/I.M (neumol) acetaminofén inyectable | PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO | 1,400.00 | 31/10/2022 8:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido