

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0471

Fecha de emisión: 14/10/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00973**

Descripción: **CAL SODADA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Morami, SRL**

RNC: **131398073**

Nombre comercial: **Morami, SRL**

Domicilio comercial: **Enriquillo, Edif. Yamibis VII, 10145 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **252,520.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0471

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	5114223 3	CAL SODADA	20.00	UD	10,700.00	214,000.00		38,520.00	0.00	252,520.00

Subtotal RD\$	214,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	38,520.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>252,520.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CAL SODADA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	30/11/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

