

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2018-00292

Descripción: HILO VICRYL 1,2,3,4

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Medi-Sol, SRL

RNC: 122023224

Nombre Comercial: Medi-Sol, SRL

Domicilio Comercial: Aristides García Gómez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-537-4166

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

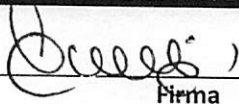
Moneda: DOP

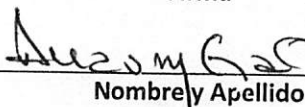
Monto Total: 207,200.00

Detalle

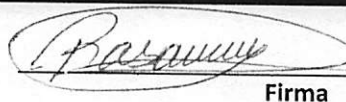
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4229290 4	HILO VICRYL 1- 0 AGUJA CURVA C/36	15.00	CAJ	5,712.00	85,680.00		0.00	0.00	85,680.00
2	4229290 4	HILO VICRYL 2- 0 AGUJA CURVA C/36	10.00	CAJ	5,600.00	56,000.00		0.00	0.00	56,000.00

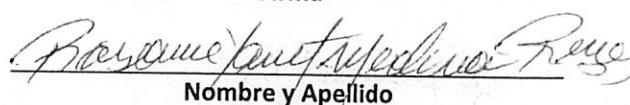
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido

DIRECCION
GENERAL


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
3	4229290 4	HILO VICRYL 3- 0 AGUJA CURVA C/36	6.00	CAJ	5,600.00	33,600.00		0.00	0.00	33,600.00
4	4229290 4	HILO VICRYL 4- 0 AGUJA CURVA C/36	5.00	CAJ	6,384.00	31,920.00		0.00	0.00	31,920.00

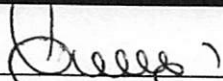
	Subtotal RD\$	207,200.00
	Total Descuentos RD\$	0.00
	Total ITBIS RD\$	0.00
	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
	Total RD\$	207,200.00

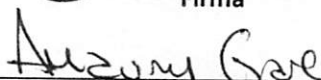
Observaciones:

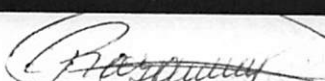
Plan de entrega

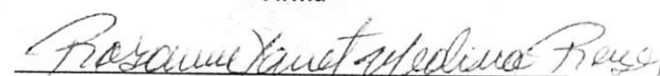
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma

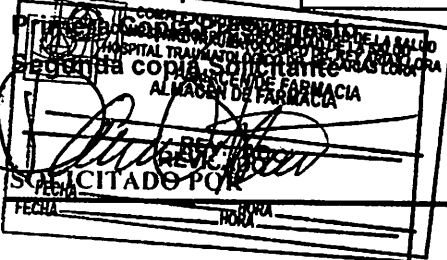

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2018-0035



GERENCIA :
SOLICITADO POR

~~Original Compra~~



AUTORIZADO POR

ENTREGADO POR



HOSPITAL
TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA

**Gerencia
Administrativa**