

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0016

Fecha de emisión: 27/1/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00045**

Descripción: **BAJANTE DE MEDICACION**

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: **30 días**

Monto total: **154,432.50**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0016



| 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 | Bajante de medicación normal p/medicar 20 drop | 7,500.00 | UD | 17.45 | 130,875.00 | | 23,557.50 | 0.00 | 154,432.50 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 130,875.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 23,557.50 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 154,432.50 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|--|-----------------------|---------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Bajante de medicación normal p/medicar 20 drop | PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO | 7,500.00 | 28/1/2022 9:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0016