

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0060

Fecha de emisión: 23/2/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2022-00138

Descripción: INSUMOS PARA AREA DE LAVANDERÍA

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: CABOD, EIRL

RNC: 130019322

Nombre comercial: CABOD, EIRL

Domicilio comercial: Educador, Manzana J , 10101 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-616-8050

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 185,439.36

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



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	4713181 1	Jabón liquido de 55 galones	5.00	UD	9,300.00	46,500.00		8,370.00	0.00	54,870.00
2	4713181 1	Suavizante de 55 galones	3.00	UD	9,487.00	28,461.00		5,122.98	0.00	33,583.98
3	4713181 1	Neutralizante de 55 galones	3.00	UD	8,025.00	24,075.00		4,333.50	0.00	28,408.50
4	4713181 1	Cloro blanqueador de 55 galones	6.00	UD	7,886.00	47,316.00		8,516.88	0.00	55,832.88
5	4713181 1	Quita sangre de 24 galones	6.00	CAJ	1,800.00	10,800.00		1,944.00	0.00	12,744.00

Subtotal RD\$	157,152.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,287.36
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	185,439.36

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Cloro blanqueador de 55 galones	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	23/2/2022 1:00:00 p.m.
5	Quita sangre de 24 galones	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	23/2/2022 1:00:00 p.m.
3	Neutralizante de 55 galones	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	23/2/2022 1:00:00 p.m.
1	Jabón liquido de 55 galones	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	23/2/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Suavizante de 55 galones	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	23/2/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

