

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0189

Fecha de emisión: 6/5/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00420**

Descripción: **RESMA DE PAPEL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Fotomegraf, SRL**

RNC: **130079927**

Nombre comercial: **Fotomegraf, SRL**

Domicilio comercial: **Emiliano Tejera, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-405-0202**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **424,800.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0189

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	1411150 7	Resma de papel bond 8 ½ *11	1,500.00	UD	240.00	360,000.00		64,800.00	0.00	424,800.00

Subtotal RD\$	360,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	64,800.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>424,800.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Resma de papel bond 8 ½ *11	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,500.00	30/6/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

