

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0263

Fecha de emisión: 31/5/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00524**

Descripción: **KING VISIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Internacional, SRL**

RNC: **101533961**

Nombre comercial: **Farmaco Internacional, SRL**

Domicilio comercial: **Central, Esquina Calle B, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6634**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **262,055.88**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa

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	42272001	King visión con su pala	2.00	PAQ	111,040.62	222,081.25		39,974.63	0.00	262,055.88

Subtotal RD\$	222,081.25
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	39,974.63
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	262,055.88

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	King visión con su pala	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	31/8/2022 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

