

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0406

Fecha de emisión: 25/8/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00774**

Descripción: **ESPARADRAPO HOSPITALARIO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Productos Medicinales, SRL**

RNC: **101012803**

Nombre comercial: **Productos Medicinales, SRL**

Domicilio comercial: **José Andrés Aybar Castellanos, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-4949**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **93,750.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

Nombre y Apellido

  
Firma

Nombre y Apellido

| Item | Código   | Descripción   | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|----------|---|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1    | 42221803 | Esparadrapo hospitalario de seda 1*10/2*10/3*10 CJA/6 | 250.00   | CAJ    | 375.00                 | 93,750.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 93,750.00                   |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$              | 93,750.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00             |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00             |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>93,750.00</b> |

Observaciones:

| Plan de entrega |   |   |                    |                            |
|-----------------|---|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem            | Descripción   | Dirección de entrega                                    | Cantidad requerida | Fecha necesidad            |
| 1               | Esparadrapo hospitalario de seda 1*10/2*10/3*10 CJA/6 | PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO | 250.00             | 31/10/2022<br>8:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido