

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0473

Fecha de emisión: 13/10/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00967**

Descripción: **REMIFENTANILO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ANEST SRL**

RNC: **130050155**

Nombre comercial: **ANEST SRL**

Domicilio comercial: **H, 1005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-2297/ 809-61**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

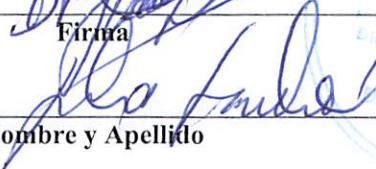
Monto total: **249,800.00**

Moneda: **DOP**

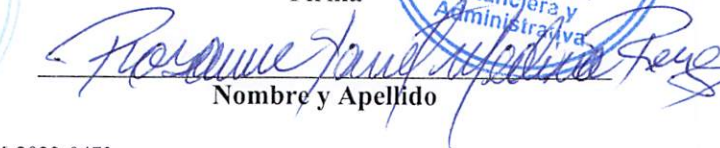
**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0473

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	5114223 2	Remifentanilo gray 5mg/10ml frasco	200.00	UD	1,249.00	249,800.00		0.00	0.00	249,800.00

Subtotal RD\$	249,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>249,800.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Remifentanilo gray 5mg/10ml frasco	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	15/12/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido