

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087

Fecha de emisión: 20/6/2023

**Hospital Central de las FFAA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00391**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO Y MATERIALES MÉDICOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Mainblast Medicals, SRL**

RNC: **131747426**

Nombre comercial: **Mainblast Medicals, SRL**

Domicilio comercial: **Central, 10116 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-4332**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

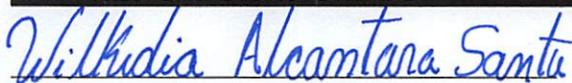
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **363,421.32**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

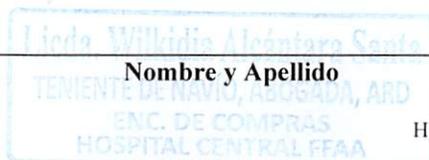


Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087

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	4231220 1	HILO PDS NO.6	12.00	UD	13,500.00	162,000.00		0.00	0.00	162,000.00
2	4231220 1	HILO PDS NO.7	12.00	UD	13,700.00	164,400.00		0.00	0.00	164,400.00
3	4215166 2	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	27.00	UD	1,162.00	31,374.00		5,647.32	0.00	37,021.32

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>357,774.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,647.32
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>363,421.32</b>

Observaciones:

Ítem	Descripción	Plan de entrega		
		Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Wilkidia Alcántara Santa*  
Firma

Firma

Licda. Wilkidia Alcántara Santa  
TENIENTE DE JEFE ENCARGADA, ARD  
ENC. DE COMPRAS  
HOSPITAL CENTRAL FFAA

Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087