

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0436

Fecha de emisión: 26/10/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00895**

Descripción: **FUS-100 LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Cruz-Ayala, SRL**

RNC: **101140496**

Nombre comercial: **Cruz-Ayala, SRL**

Domicilio comercial: **Eusebio Manzueta , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-583-1720**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **146,868.70**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0436

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	53131634	Fus 100 standard solution 125ml	2.00	UD	10,500.00	21,000.00		0.00	0.00	21,000.00
2	53131634	Fus 100 Focus 125ml	2.00	UD	16,228.00	32,456.00		0.00	0.00	32,456.00
3	53131634	Fus 100 Negative sedimentación control 125ml	2.00	UD	16,228.00	32,456.00		0.00	0.00	32,456.00
4	53131634	Fus 100 Positive Sedimentación control 125ml	2.00	UD	16,228.00	32,456.00		0.00	0.00	32,456.00
5	53131634	Fus 100 Detergente 500ml	2.00	UD	11,410.35	22,820.70		0.00	0.00	22,820.70
6	53131634	Control Positivo 8ml	10.00	UD	284.00	2,840.00		0.00	0.00	2,840.00
7	53131634	Control Negativo 8ml	10.00	UD	284.00	2,840.00		0.00	0.00	2,840.00

Subtotal RD\$	146,868.70
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>146,868.70</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	Fus 100 Detergente 500ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido

Firma  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	Control Positivo 8ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.
7	Control Negativo 8ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.
4	Fus 100 Positive Sedimentacion control 125ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.
1	Fus 100 standard solution 125ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.
2	Fus 100 Focus 125ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.
3	Fus 100 Negative sedimentación control 125ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	28/10/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

