

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0442

Fecha de emisión: 27/10/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00902**

Descripción: **SISTEMA DE GESTION INTEGRADO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ilutec SRL**

RNC: **131017292**

Nombre comercial: **Ilutec SRL**

Domicilio comercial: **M, 91000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-215-1527**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **460,200.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0442

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	4322150 1	Sistema de gestión integrado para Laboratorio Clínico	1.00	UD	390,000.00	390,000.00		70,200.00	0.00	460,200.00

Subtotal RD\$	390,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	70,200.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>460,200.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Sistema de gestión integrado para Laboratorio Clínico	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	29/10/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

  
 HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO  
 DR. REY ARIAS LORA  
 DESPACHO  
 DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0442