

HOSPITALIZACION, UCI, EMERGENCIA LABORATORIO

ENTREGADO PC

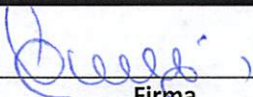
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		SEDIMENTASIO N 125ML								
4	4111582 7	CONTROL NEGATIVO DE SEDIMENTASIO N 125ML	2.00	UD	15,456.0 0	30,912.00		0.00	0.00	30,912.00
5	4111582 7	CLEANNING 200ML	2.00	UD	8,150.00	16,300.00		0.00	0.00	16,300.00
6	4111582 7	CONTROL DE TIRILLA POSITIVO 8ML	10.00	UD	270.00	2,700.00		0.00	0.00	2,700.00
1	4111582 7	CONTROL DE TIRILLA NEGATIVO 8 ML	10.00	UD	270.00	2,700.00		0.00	0.00	2,700.00
8	4111582 7	TIRILLA DEL EQUIPO H-800 C/100	60.00	CAJ	2,354.00	141,240.00		0.00	0.00	141,240.00

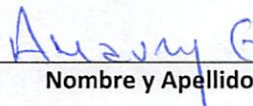
Subtotal RD\$	275,676.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	275,676.00

Observaciones:

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

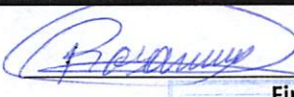
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido



HOSPNEYARIAS-CCC-PEPU-2018-0020


Firma


Nombre y Apellido



HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2018-00328

Descripción: REACTIVO DE ORINA

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

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%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 275,676.00

Moneda: DOP

Detalle

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	4111582 7	STANDART SOLUCION FRASCO 125ML	2.00	UD	10,000.0 0	20,000.00		0.00	0.00	20,000.00
2	4111582 7	FOCUS 125ML	2.00	UD	15,456.0 0	30,912.00		0.00	0.00	30,912.00
3	4111582 7	CONTROL POSITIVO DE	2.00	UD	15,456.0 0	30,912.00		0.00	0.00	30,912.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-CCC-PEPU-2018-0020