

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2020-00028

Descripción: Compras de material gastable medico ( Bolsas, Esponjas ó chichiguita, Colector, Apositos y sulfato de plata)

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Jocace, SA

RNC: 101567201

Nombre Comercial: Jocace, SA

Domicilio Comercial: So Poniente, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-472-1431

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 231,844.80

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 |
|------|--------|-------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
|------|--------|-------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

| Item | Código       | Descripción                          | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|--------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 4231153<br>2 | Duoderm-<br>Parcho 8 X 12<br>esteril | 30.00    | CAJ    | 7,728.16               | 231,844.80                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 231,844.80               |

|                            |  |                   |
|----------------------------|--|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       |  | <b>231,844.80</b> |
| Total Descuentos RD\$      |  | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           |  | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ |  | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          |  | <b>231,844.80</b> |

Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                       |                    |
|-----------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad |
|                 |             |                      |                       |                    |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido