

**Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00009**Descripción: **Adquisicion De Set De Entubacion lagrimal y Azul de tripano**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Ariza Batlle & Co, SRL**RNC: **101176377**Nombre Comercial: **Ariza Batlle & Co, SRL**Domicilio Comercial: **Sarasota, 10111 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-532-8870****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **139,968.00**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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
2	4222161 6	AZUL DE TRIPANO 0.5% X 1.5ML	24.00	CAJ	5,832.00	139,968.00		0.00	0.00	139,968.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>139,968.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>139,968.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	AZUL DE TRIPANO 0.5% X 1.5ML	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	11/2/2020 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido