

## Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

## ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00071**Descripción: **Compra de Fentanilo**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

## Datos del Proveedor

Razón social: **ANEST SRL**RNC: **130050155**Nombre Comercial: **ANEST SRL**Domicilio Comercial: **H, 1005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-616-2297/ 809-61**

## Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **224,000.00**Moneda: **DOP**

## Detalle

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

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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    | 51142219 | Fentanilo<br>0.05mg/ml (2<br>ml) amp | 1,600.00 | UD     | 140.00                 | 224,000.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 224,000.00               |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$              | 224,000.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>224,000.00</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