

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00131**Descripción: **Compra de Paracetamol, Klosara, Dobutamina, Enoxaparina, Budesonida, Cefime**Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción****Datos del Proveedor**Razón social: **Doctores Mallen Guerra, SA**RNC: **101003383**Nombre Comercial: **Doctores Mallen Guerra, SA**Domicilio Comercial: **Euclides Morillo, 10507 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-683-7000****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **202,000.00**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	5114240 5	Klosara 50 mg/2ml ampolla x 120 unid	10.00	CAJ	6,400.00	64,000.00		0.00	0.00	64,000.00
4	5114240 5	Enoxaparina 60MG S/C Mexaprin x 2 unid	200.00	CAJ	690.00	138,000.00		0.00	0.00	138,000.00

Subtotal RD\$	202,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	202,000.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido