

No. EXPEDIENTE

**CECANOT-DAF-CM-2020-0089**

Fecha de emisión: 30/6/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00174**Descripción: **COMPRA DE KIT DE Sonda para UROLOGIA**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Quirofanos L.Q, SRL**RNC: **130790884**Nombre Comercial: **Quirofanos L.Q, SRL**Domicilio Comercial: **Abreu, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-2250****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **1,079,700.00**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
1	4213220 2	KIT DE SONDA P/UROLOGIA 100% SILICON #14 FR	600.00	UD	710.00	426,000.00		76,680.00	0.00	502,680.00
2	4213220 2	KIT DE SONDA P/UROLOGIA 100% SILICON #16 FR	600.00	UD	815.00	489,000.00		88,020.00	0.00	577,020.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>915,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	164,700.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,079,700.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido