

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00190**Descripción: **Adquisicion De Enoxaparina sodica de 40mg s/c**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Pharmaceutical Technology, S.A**RNC: **101613882**Nombre Comercial: **Pharmaceutical Technology, S.A**Domicilio Comercial: **Desiderio Valverde, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-8000****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **750,000.00**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
1	5113160 7	ENOXAPARIN A SODICA DE 40MG S/C	3,000.00	UD	250.00	750,000.00		0.00	0.00	750,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>750,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>750,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ENOXAPARINA SODICA DE 40MG S/C	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	16/7/2020 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido