

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00184**Descripción: **COMPRA DE INSTRUMENTAL PARA EMERGENCIA**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Oscar A Renta Negron, SA**RNC: **101011612**Nombre Comercial: **Oscar A Renta Negron, SA**Domicilio Comercial: **Rosa Duarte , 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-221-4444****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **1,095,103.72**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	4112310 2	COMPRA DE PINZAS POR LOTE VER LISTADO Y FICHA TÉCNICA DEL REQUERIMIENT OS SOLICITADO VER DOCUMENTOS ANEXOS EN EL PROCESO	1.00	UD	928,054. 00	928,054.00		0.00	167,049.72	1,095,103.72

Subtotal RD\$	928,054.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	167,049.72
Total RD\$	1,095,103.72

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido