

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2020-00216

Descripción: **COMPRA DE PAQUETE ESTERIL CIRUGIA CARDIVASCULAR Y KIT ESTERIL DE OTORRINO**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Internacional, SRL**RNC: **101533961**Nombre Comercial: **Farmaco Internacional, SRL**Domicilio Comercial: **Central, Esquina Calle B, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-686-6634**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **571,403.20**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	42171909	PAQUETE ESTERIL DE CIRUGIA CARDIOVASCUL AR (ROPA)	50.00	UD	8,520.00	426,000.00		76,680.00	0.00	502,680.00
2	42171909	PAQUETE ESTERIL PARA OTORRINO (ROPA)	40.00	UD	1,456.00	58,240.00		10,483.20	0.00	68,723.20

Subtotal RD\$	484,240.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	87,163.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	571,403.20

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido