

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00241**Descripción: **COMPRAS DE AZITOMICINA LIDOCAINA Y SALINO**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Hospifar, SRL**RNC: **101625589**Nombre Comercial: **Hospifar, SRL**Domicilio Comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-533-1084****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **59,150.00**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	5110157 2	AZITROMICIN A 500mg TABLETA v.o	334.00	UD	170.00	56,780.00		0.00	0.00	56,780.00
3	5110157 2	SALINOS DE 0.9% IRRIGACION 1000 ml	30.00	UD	79.00	2,370.00		0.00	0.00	2,370.00

Subtotal RD\$	59,150.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	59,150.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido