

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00387**Descripción: **Adquisición de Discos Duros**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Offitek, SRL**RNC: **101893931**Nombre Comercial: **Offitek, SRL**Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-566-5151****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **10,256.56**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 | 43201803 | Disco duro de estado sólido SATA SSD | 4.00 | UD | 2,173.00 | 8,692.00 | | 1,564.56 | 0.00 | 10,256.56 |

| | |
|----------------------------|-----------|
| Subtotal RD\$ | 8,692.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 1,564.56 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 10,256.56 |

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido