

No. EXPEDIENTE

CECANOT-UC-CD-2020-0109

Fecha de emisión: 3/12/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00465**Descripción: **Adquisición de alambres, tomacorrientes, tie rags y cajas de metal**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Inversiones Tres C, SRL**RNC: **130108803**Nombre Comercial: **Inversiones Tres C, SRL**Domicilio Comercial: **Francisco Henriquez y Carvajal, 10412 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-538-4648****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **22,097.90**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	26121524	Alambre de goma 2 hilos no. 8 (unidad de medida en PIES)	400.00	UD	42.14	16,856.00		3,034.08	0.00	19,890.08
1	39121402	Tomacorriente 110 voltios de superficie	4.00	UD	162.99	651.96		117.35	0.00	769.31
1	39121313	Tie Rags color blanco de 18 pulgs	4.00	CAJ	269.50	1,078.00		194.04	0.00	1,272.04
1	39121406	Cajas 4x2 de metal	4.00	UD	35.27	141.08		25.39	0.00	166.47

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>18,727.04</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,370.86
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>22,097.90</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido