

No. EXPEDIENTE

CECANOT-UC-CD-2021-0023

Fecha de emisión: 5/2/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00046**Descripción: **ADQUISICION DE TONERS**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Suplidora Daniela, SRL**RNC: **101766409**Nombre Comercial: **Suplidora Daniela, SRL**Domicilio Comercial: **Josefa Brea, 10215 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-334-8762****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **133,694.00**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	4410310 3	TONER HP CF- 280A	19.00	UD	5,200.00	98,800.00		17,784.00	0.00	116,584.00
2	4410310 3	TONER HP CE- 310A	5.00	UD	2,900.00	14,500.00		2,610.00	0.00	17,110.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>113,300.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,394.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>133,694.00</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