

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0074

Fecha de emisión: 23/3/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00186**Descripción: **Adquisición de Porta Objeto, Cubre Objeto, Tubo de Ensayo y Tubo de Polipropileno**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Terelab, SRL**RNC: **130143439**Nombre Comercial: **Terelab, SRL**Domicilio Comercial: **Primera, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-788-7375****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **10,325.00**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
3	4112280 4	TUBO DE ENSAYO 12X75	20.00	CAJ	437.50	8,750.00		0.00	1,575.00	10,325.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>8,750.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	1,575.00
<b>Total RD\$</b>	<b>10,325.00</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