



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0144

Fecha de emisión: 23/4/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2021-00292

Descripción: COMPRA DE AMINOACIDO AL 7% - AMINOACIDO 8%

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Suiphar Dominicana, SRL

RNC: 101566809

Nombre Comercial: Suiphar Dominicana, SRL

Domicilio Comercial: John. F. Kennedy Esq. Espiritu Santo, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-333-8888

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto Total: 178,593.50

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

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

CECANOT-DAF-CM-2021-0144

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	5119160 3	AMINOACIDO AL (8% P/V) SOLUCION INYECTABLE 500 ML	50.00	UD	1,613.97	80,698.50		0.00	0.00	80,698.50
2	5119160 3	AMINOACIDO AL (7% P/V) SOLUCION INYECTABLE 500 ML	50.00	UD	1,957.90	97,895.00		0.00	0.00	97,895.00

Subtotal RD\$	178,593.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	178,593.50

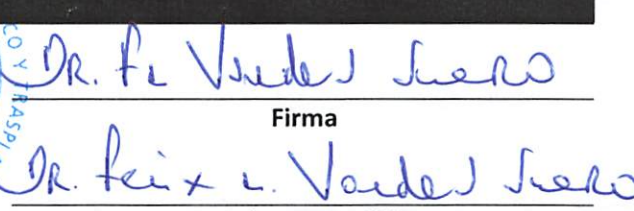
Observaciones: SEGUN COT. NO. SD-679 D/F 16/04/2021

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	AMINOACIDO AL (7% P/V) SOLUCION INYECTABLE 500 ML	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	27/4/2021 8:00:00 a.m.
1	AMINOACIDO AL (8% P/V) SOLUCION INYECTABLE 500 ML	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	27/4/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido


 CECANOT-DAF-CM-2021-0144