

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2019-00175**

Descripción: **Compra de material de Oftamologia**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Infalab, SRL**

RNC: **101711647**

Nombre Comercial: **Infalab, SRL**

Domicilio Comercial: **D-Democracia, Esquina Nueva , 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-578-1828**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **760,546.50**

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

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	51142944	Clorhidrato de tetraca. 0.5% Ofteno solucion (ponti Ofteno)	350.000000	UD	915.380000	320383.000000		0.000000	0.000000	320383.000000
1	51151606	Tropicamida 0.08% + clirhidrato fenitefrina 5.% (T-P Ofteno)	350.000000	UD	1257.610000	440163.500000		0.000000	0.000000	440163.500000

Subtotal RD\$	760,546.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	760,546.50

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido