

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2019-00143**

Descripción: **COMPRAS DE GOTAS PAR USO DE OFTALMOLOGICO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Victoria Yeb, SA**

RNC: **130053911**

Nombre Comercial: **Victoria Yeb, SA**

Domicilio Comercial: **Isabel Aguiar, 11113 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-701-6565**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **387,190.80**

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	51241102	Solucion oftalmica de clorohidrato de moxifloxacina (vigamox)	180.000000	UD	698.790000	125782.200000		0.000000	0.000000	125782.200000
1	51241102	Clorohidrato de moxiloxino 0.5% dexamentazona (vigadexa)	180.000000	UD	703.600000	126648.000000		0.000000	0.000000	126648.000000
1	51101582	Tobramicina dexamentazona (unguento tobradex)	180.000000	UD	748.670000	134760.600000		0.000000	0.000000	134760.600000

Subtotal RD\$	387,190.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	387,190.80

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido