

**Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2019-00021**

Descripción: **CEFAZOLINA 1GR 1.0 FRASCO Y ENOXAPARINA 40MG 5/C X2**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Medi-Sol, SRL**

RNC: **122023224**

Nombre Comercial: **Medi-Sol, SRL**

Domicilio Comercial: **Aristides Garcia Gómez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-4166**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **120,000.00**

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
1	51101578	cefazolina 1g 1.0 frasco	800.00	UD	150.00	120,000.00		0.00	0.00	120,000.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>120,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>120,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	cefazolina 1g 1.0 frasco	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	267.00	29/04/2019 08:00:00 a.m.
1	cefazolina 1g 1.0 frasco	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	267.00	29/05/2019 08:00:00 a.m.
1	cefazolina 1g 1.0 frasco	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	266.00	28/06/2019 08:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido