

No. EXPEDIENTE

**CECANOT-DAF-CM-2020-0038**

Fecha de emisión: 16/4/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00078**Descripción: **Compra de UPS**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Centroxpert STE, SRL**RNC: **131202772**Nombre Comercial: **Centroxpert STE, SRL**Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Esquina Gardenias, Parte Trasera, 10601 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-920-4300****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **130,444.75**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	4321171 8	Compra de UPS	40.00	UD	2,763.66	110,546.40		19,898.35	0.00	130,444.75

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>110,546.40</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,898.35
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>130,444.75</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