

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00043**Descripción: **Compra de Rollo termico para campo visual**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Papa Toner, SRL**RNC: **130353255**Nombre Comercial: **Papa Toner, SRL**Domicilio Comercial: **Flor de Alelí, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-684-9595****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **900,002.52**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	4215250 7	Rollo termico para campo visual (HFA- 640)	600.00	UD	1,271.19	762,714.00		0.00	137,288.52	900,002.52

Subtotal RD\$	762,714.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	137,288.52
Total RD\$	900,002.52

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Rollo termico para campo visual (HFA-640)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	5/3/2020 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido