

No. EXPEDIENTE

**CECANOT-DAF-CM-2020-0083**

Fecha de emisión: 23/6/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00165**Descripción: **COMPRA DE CAL SODADA, CLORHEXIDINA 4%, ALCOHOL, HISIOPOS**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Prolimdes Comercial, SRL**RNC: **131084362**Nombre Comercial: **Prolimdes Comercial, SRL**Domicilio Comercial: **A, Residencial Brisas Fresca, 11603 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-728-7676****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **300,900.00**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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

**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
3	4713183 3	ALCOHOL ISOPROPILICO 70 % GALON	300.00	UD	850.00	255,000.00		45,900.00	0.00	300,900.00

Subtotal RD\$	255,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	45,900.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	300,900.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido