

**Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2020-00137

Descripción: Compra de Gasa Tipo Almohada

Modalidad de Compras: Compras Menores

**Datos del Proveedor**

Razón social: Quirofanos L.Q, SRL

RNC: 130790884

Nombre Comercial: Quirofanos L.Q, SRL

Domicilio Comercial: Abreu, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-620-2250

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 1,216,810.00

Moneda: DOP

**Detalle**

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|------|--------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

| Item | Código       | Descripción           | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|-----------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 4231151<br>2 | Gasa tipo<br>almohada | 1,000.00 | PAQ    | 1,216.81               | 1,216,810.<br>00                 |                | 0.00                    | 0.00                                 | 1,216,810.00             |

|                            |  |              |
|----------------------------|--|--------------|
| Subtotal RD\$              |  | 1,216,810.00 |
| Total Descuentos RD\$      |  | 0.00         |
| Total ITBIS RD\$           |  | 0.00         |
| Total Otros Impuestos RD\$ |  | 0.00         |
| Total RD\$                 |  | 1,216,810.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |  |                    |
|-----------------|-------------|----------------------|--|--------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega |  | Fecha<br>necesidad |
|                 |             |                      |  |                    |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido