

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0139

Fecha de emisión: 26/8/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00253**Descripción: **COMPRA DE FUNDAS PARA ESTERILIZAR 11 4/5 X 17"(300MM X 430MM) X (200UND**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: **153,689.69**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	4228190 2	FUNDAS PARA ESTERILIZACION 11 4/5 X 17" (300MM X 430MM) X (200 UND)	50.00	CAJ	2,604.91	130,245.50		23,444.19	0.00	153,689.69

Subtotal RD\$	130,245.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,444.19
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	153,689.69

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido