

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00183**

Descripción: **ADQUISICION DE CHICHIGUITAS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dagen Medical, SA**

RNC: **130795452**

Nombre Comercial: **Dagen Medical, SA**

Domicilio Comercial: **Virgilio Díaz Ordoñez, 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-9821**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **275,200.00**

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


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido

CECANOT-DAF-CM-2021-0084

| 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 | 4231151 2 | CHICHIGUITA S 1" X 3" REF. 30-060 (10 CAJAS X 20 UDS) | 240.00 | UD | 430.00 | 103,200.00 | | 0.00 | 0.00 | 103,200.00 |
| 2 | 4231151 2 | CHICHIGUITA S 1" X 3" REF 30-059 (10 CAJAS X 20 UDS) | 400.00 | UD | 430.00 | 172,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 172,000.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 275,200.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 275,200.00 |

Observaciones:

Plan de entrega

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| | | | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido