

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0267

Fecha de emisión: 20/7/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00624**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIAL GASTABLE DE HIGIENIZACIÓN Y
LAVANDERÍA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **CABOD, EIRL**

RNC: **130019322**

Nombre comercial: **CABOD, EIRL**

Domicilio comercial: **Educador, Manzana J , 10101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-8050**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

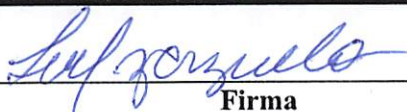
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **46,709.12**

Moneda: **DOP**

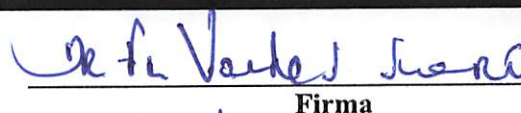
Detalle

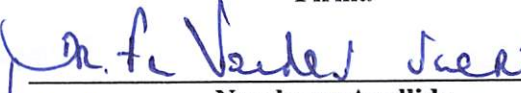
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


CENTRO
CECANOT
COMPRAS


Firma


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
5	47131811	SUAVIZANTE DE ROPA COLOR BLANCO (TANQUE 55 GALONES)	8.00	UD	4,948.00	39,584.00		0.00	7,125.12	46,709.12

Subtotal RD\$	39,584.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	7,125.12
Total RD\$	46,709.12

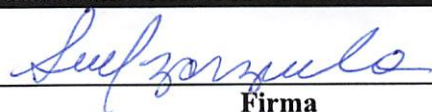
Observaciones: SEGÚN COTIZACIÓN NO. 624 DE FECHA 6/7/2021

LA ENTREGA SERA EN TRES PARTIDAS EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA DE ALMACÉN GENERAL.

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	SUAVIZANTE DE ROPA COLOR BLANCO (TANQUE 55 GALONES)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	26/7/2021 9:00:00 a.m.
5	SUAVIZANTE DE ROPA COLOR BLANCO (TANQUE 55 GALONES)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	16/8/2021 9:00:00 a.m.
5	SUAVIZANTE DE ROPA	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora	2.00	16/9/2021

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma




 Firma

Nombre y Apellido

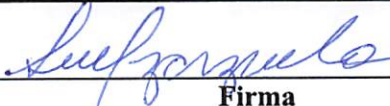
Nombre y Apellido

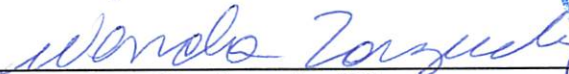


Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	COLOR BLANCO (TANQUE 55 GALONES)	OZAMA O METROPOLITANA DO		9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido



Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Firma

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Nombre y Apellido

