



#### No. EXPEDIENTE

#### CECANOT-DAF-CM-2021-0277

Fecha de emisión: 16/9/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2021-00766

Descripción: SERVICIO DE ADECUACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO ÁREA PARA OFICINA ADMINISTRADORA, FINANCIERO Y AUDITORIA MEDICA DE CECANOT

Modalidad de compras: Compras Menores

## Datos del Proveedor

Razón social: Victor Sterlyn Salomé

RNC: 02601298363

Nombre comercial: Victor Sterlyn Salomé

Domicilio comercial: Marginal San Vicente de Paul, 11504 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-873-0188

### Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 611,571.61

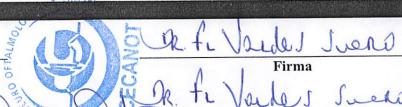
Moneda: DOP

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

The Thirt

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido







# Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unida d	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	7210150 7	SERVICIO DE ADECUACIÓN Y ACONDICION AMIENTO AREA PARA OFICINA ADMINISTRA DORA, FINANCIERO Y AUDITORIA MEDICA DE CECANOT	1.00	UD	602,679.6	602,679.62		8,891.99	0.00	611,571.61

Subtotal RD\$	602,679.62
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,891.99
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	611,571.61

Observaciones: SEGÚN COTIZACIÓN NO. C-00001785 DE FECHA 12/08/2021

Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad	
1	SERVICIO DE ADECUACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO AREA PARA OFICINA ADMINISTRADORA, FINANCIERO Y AUDITORIA	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	30/9/2021 9:00:00 a.m	

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nombre y Apellido

Dr Felix Lorenzo Vaklez Suero Firma

<u>De Schr Lowneo Vakkez Sweet</u> Nombre y Apellido







Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad	
	MEDICA DE CECANOT				

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

MAMON LVANG Nombre y Apellido On Telix Lowenzo Valdez Sueno Firma

*Join Louns Volle* Su Nombre y Apellido

