

No. EXPEDIENTE
CECANOT-DAF-CM-2021-0185

Fecha de emisión: 14/5/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00390**

Descripción: **Adquisición de Insumos de Laboratorio**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

RNC: **101040302**

Nombre comercial: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

Domicilio comercial: **Jose Andres Aybar Castellanos , 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-539-5545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **42,445.96**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
CECANOT-DAF-CM-2021-0185

[Handwritten Date]
17/05/2021



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
4	41116107	FRASCO ESTERIL PARA ORINA	20.00	CAJ	1,610.00	32,200.00		5,796.00	0.00	37,996.00
7	41116107	PORTA OBJETOS Comentarios proveedor: Esta caja traen 10 paquete de 100 unidades, para un total de 500 unidades en cada caja. El paquete de 100 unid. cuesta 93.22, por tal razon se le coloco 20 caja de 5 paquete que traen 100 unidades	25.00	CAJ	76.27	1,906.75		343.22	0.00	2,249.97
8	41116107	CUBRE OBJETOS	20.00	CAJ	93.22	1,864.40		335.59	0.00	2,199.99

Subtotal RD\$	35,971.15
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,474.81
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	42,445.96

Observaciones: según cotización no. 10257184 d/f 05/05/2021.

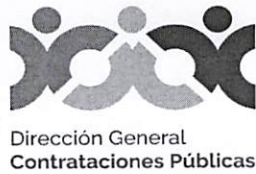
Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido

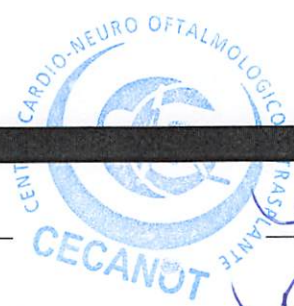

 Orga Sustentel
 CECANOT-DAF-CM-2021-0185



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	CUBRE OBJETOS	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	17/5/2021 10:00:00 a.m.
7	PORTA OBJETOS	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	17/5/2021 10:00:00 a.m.
4	FRASCO ESTERIL PARA ORINA	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	17/5/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Wanda Zorzuelo
Firma

Wanda Zorzuelo
Nombre y Apellido

Dr. Felix L. Vardes Soto
Firma

Dr. Felix L. Vardes Soto
Nombre y Apellido

Digna Santam
CECANOT-DAF-CM-2021-0185