

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-2021-00391**

Descripción: **Adquisición de Insumos de Laboratorio**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hospifar, SRL**

RNC: **101625589**

Nombre comercial: **Hospifar, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-1084**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **10,620.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido

[Handwritten mark]



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	41116107	FRASCO NO ESTERIL PARA ORINA	20.00	CAJ	450.00	9,000.00		0.00	1,620.00	10,620.00


Subtotal RD\$	9,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	1,620.00
Total RD\$	10,620.00

Observaciones: según cotización no. 10019164/d/f 06/05/2021.

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	FRASCO NO 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 Forzuelo Firma Dr. Felix V. Vardes Suelo Firma
Wanda Forzuelo Nombre y Apellido Dr. Felix V. Vardes Suelo Nombre y Apellido
Diana Santana
 CECANOT-DAF-CM-2021-0185