

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0233

Fecha de emisión: 11/6/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00497**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE HIALURONATO DE SODIO AL 1.6% x1.0 ML PARA EL
ÁREA DE OFTALMOLOGIA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Infalab, SRL**

RNC: **101711647**

Nombre comercial: **Infalab, SRL**

Domicilio comercial: **D-Democracia, Esquina Nueva , 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-578-1828**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

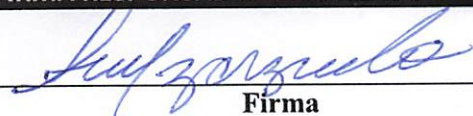
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **985,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

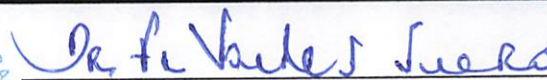


Firma



Nombre y Apellido





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
1	42312313	HIALURONATO DE SODIO AL 1.6% x 1.0ML	400.00	UD	2,462.50	985,000.00		0.00	0.00	985,000.00

Subtotal RD\$	985,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	985,000.00

Observaciones: SEGÚN COTIZACIÓN S/N DE FECHA 02/06/2021 /

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	HIALURONATO DE SODIO AL 1.6% x 1.0ML	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Wanda Forquile
Firma

Wanda Forquile
Nombre y Apellido



Orquia Santana

Dr. Felix Varadero Suarez
Firma

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Nombre y Apellido

Dr. Felix Varadero Suarez