

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00080**Descripción: **Adquisicion De Cateter jelco**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Chem-Dom Farmacéutica, SRL**RNC: **101615478**Nombre Comercial: **Chem-Dom Farmacéutica, SRL**Domicilio Comercial: **Fuerza Armadas, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-683-6558****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **437,986.50**Moneda: **DOP****Detalle**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	4214271 5	cateter jelco #20	5,050.00	UD	36.75	185,587.50		33,405.75	0.00	218,993.25
2	4214271 5	cateter jelco #22	5,050.00	UD	36.75	185,587.50		33,405.75	0.00	218,993.25

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>371,175.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	66,811.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>437,986.50</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido