

No. EXPEDIENTE

**CECANOT-DAF-CM-2020-0103**

Fecha de emisión: 16/7/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00191**Descripción: **Adquisicion De Circuito de succion**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Quirofanos L.Q, SRL**RNC: **130790884**Nombre Comercial: **Quirofanos L.Q, SRL**Domicilio Comercial: **Abreu, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-2250****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **338,070.00**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	4216151 0	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA -14 Fr	80.00	UD	2,100.00	168,000.00		0.00	30,240.00	198,240.00
2	4216151 0	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA -16Fr	60.00	UD	1,975.00	118,500.00		0.00	21,330.00	139,830.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>286,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	51,570.00
<b>Total RD\$</b>	<b>338,070.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA -16Fr	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	60.00	16/7/2020 10:00:00 a.m.
1	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA -14 Fr	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	80.00	16/7/2020 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido