

**Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2020-00204

Descripción: **Compra de equipos informáticos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Offitek, SRL**

RNC: **101893931**

Nombre Comercial: **Offitek, SRL**

Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-5151**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **85,836.51**

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

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	43211708	Mouse óptico	35.00	UD	154.23	5,398.05		0.00	971.65	6,369.70
2	43211706	Teclados	35.00	UD	215.25	7,533.75		0.00	1,356.08	8,889.83
8	43212105	Proyector	1.00	UD	59,811.00	59,811.00		0.00	10,765.98	70,576.98

Subtotal RD\$	72,742.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	13,093.71
<b>Total RD\$</b>	<b>85,836.51</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido