

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00267**Descripción: **COMPRAS DE BISTURÍS Y GUANTES PARA EXÁMENES**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Inversiones Sanfra, SRL**RNC: **131401945**Nombre Comercial: **Inversiones Sanfra, SRL**Domicilio Comercial: **Jardines de Fontainebleau, Local 1-A, 10602 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-472-6848****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **202,740.30**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	4213220 5	BISTURI # 11 S/M X 100-uds	10.00	CAJ	2,308.50	23,085.00		4,155.30	0.00	27,240.30
2	4213220 5	GUANTES DE EXÁMENES DESECHABLES S x 100 uds	250.00	CAJ	702.00	175,500.00		0.00	0.00	175,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>198,585.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,155.30
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>202,740.30</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