

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0094

Fecha de emisión: 25/3/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00211**Descripción: **ADQUISICION DE VISION BLUE 0.05 Y SET DE ENTUBACION LAGRIMAL**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Oftalquip, SRL**RNC: **124013275**Nombre Comercial: **Oftalquip, SRL**Domicilio Comercial: **César Nicolás Penson, 2do Piso, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-532-6644****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **183,796.80**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	4229452 5	SET DE INTUBACION LAGRINAL	48.00	UD	3,245.00	155,760.00		28,036.80	0.00	183,796.80

Subtotal RD\$	155,760.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,036.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	183,796.80

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido