

Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2020-00017**

Descripción: **COMPRA DE 6000 TIRILLAS DE ORINA 10 SG**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Unique Representaciones, SRL**

RNC: **101562447**

Nombre Comercial: **Unique Representaciones, SRL**

Domicilio Comercial: **Máximo Aviles Blonda , 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-8660**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **198,240.00**

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

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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
44	41116105	TIRILLAS DE ORINA URI CHEK 10SG	6,000.00	UD	28.00	168,000.00		30,240.00	0.00	198,240.00

Subtotal RD\$	168,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	30,240.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	198,240.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
44	TIRILLAS DE ORINA URI CHEK 10SG	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	24/2/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]
 Firma
 Edgar A. Lebrón
 Nombre y Apellido



[Firma manuscrita]
 Firma
 Hector J. Aponte S.
 Nombre y Apellido

