



No. EXPEDIENTE  
**CEMADOJA-DAF-CM-2020-0012**

Fecha de emisión: 13/3/2020

**Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2020-00045**

Descripción: **COMPRA DE GASTROVUE DE 100 ML**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Farmacéuticas Avanzadas, SRL**

RNC: **101819626**

Nombre Comercial: **Farmacéuticas Avanzadas, SRL**

Domicilio Comercial: **Bolivar Edif. Ana Salina 1er Nivel, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-1271**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **392,000.00**

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**

*Alfonso...*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Alfonso...*  
 \_\_\_\_\_  
 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
43	4111610 5	GASTROVUE 100 ML DITRIAZOATO DE MEGLUMINA	400.00	UD	980.00	392,000.00		0.00	0.00	392,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>392,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>392,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
43	GASTROVUE 100 ML DITRIAZOATO DE MEGLUMINA	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	19/3/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Edgar A. Lebrón  
Nombre y Apellido



Firma

Rector y su familia S.  
Nombre y Apellido

