

No. EXPEDIENTE

CEMADOJA-DAF-CM-2020-0021

Fecha de emisión: 6/7/2020

## Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa

## ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CEMADOJA-2020-00079

Descripción: COMPRA DE BAJANTE TRANSFLUX CT 45

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: 679,680.00

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

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
7	4222150 4	BAJANTE TRANSFLUX CT 45	2,000.00	UD	288.00	576,000.00		103,680.00	0.00	679,680.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>576,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	103,680.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>679,680.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	BAJANTE TRANSFLUX CT 45	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	13/7/2020 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Edgar A. León  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Rector y. Apule D.  
 Nombre y Apellido