

No. EXPEDIENTE
CEMADOJA-DAF-CM-2020-0029

Fecha de emisión: 4/8/2020

Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CEMADOJA-2020-00110

Descripción: **GUANTES DE EXAMEN**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ventas Diversas Farmaceuticas, SRL**

RNC: 130247471

Nombre Comercial: **Ventas Diversas Farmaceuticas, SRL**

Domicilio Comercial: **29-A, 10401 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: 809-681-9958

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **210,000.00**

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

[Firma manuscrita]

 Nombre y Apellido

[Firma manuscrita]

 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	42132203	Guantes de examen o para procedimientos no quirúrgicos (L)	35,000.00	UD	6.00	210,000.00		0.00	0.00	210,000.00

Subtotal RD\$	210,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	210,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Guantes de examen o para procedimientos no quirúrgicos (L)	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	35,000.00	5/8/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Edgar A. Lebrón
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido