

No. EXPEDIENTE

**CEMADOJA-DAF-CM-2022-0025**

Fecha de emisión: 4/5/2022

**Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2022-00065**

Descripción: **FRASCOS DE VIEWGAN DE 15 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: **809-543-2116**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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


Monto total: **765,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
**Firma**  
  
**Nombre y Apellido**  
Ramón Aybar

  
**Firma**  
  
**Nombre y Apellido**  
Dr. Luis E. Aybar

CEMADOJA-DAF-CM-2022-0025



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	12141605	FRASCOS DE VIEWGAN DE 15 ML	500.00	UD	1,530.00	765,000.00		0.00	0.00	765,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>765,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>765,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	FRASCOS DE VIEWGAN DE 15 ML	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	500.00	5/5/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
**Firma**  
**ENC. DEPTO. DE COMPRAS**  
**Nombre y Apellido**  
 Edgardo A. [Signature]

*[Handwritten Signature]*  
**Firma**  
**DIRECCIÓN HOSPITAL**  
**Nombre y Apellido**  
 [Signature]