

No. EXPEDIENTE

CEMADOJA-DAF-CM-2022-0039

Fecha de emisión: 27/7/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2022-00119**

Descripción: **COMPRA DE SILLA DE RUEDAS PARA RESONANCIA MAGNETICA**

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: **30 días**

Monto total: **362,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

CEMADOJA-DAF-CM-2022-0039

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	42192210	SILLA CON RUEDAPARA RESONANCIA MAGNETICA	1.00	UD	362,000.00	362,000.00		0.00	0.00	362,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>362,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>362,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SILLA CON RUEDAPARA RESONANCIA MAGNETICA	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	27/7/2022 12:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma   
 Nombre y Apellido **Edgar A. Rebon**



Firma   
 Nombre y Apellido **Juan Carlos Rodríguez**

