



No. EXPEDIENTE  
INST. NAC. DE CANCER-DAF-CM-2021-0193

Fecha de emisión: 14/10/2021

**Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Inst. Nac. de Cancer-2021-01090**

Descripción: **INSUMOS VARIOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

*Handwritten signature and date: 9/11/2021*

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Rofasa Farma, EIRL**

RNC: **130667799**

Nombre comercial: **Rofasa Farma, EIRL**

Domicilio comercial: **Reparto San Juan Bosco, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-5555**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **43,485.36**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

**Lisette M. Rodriguez**  
**Directora Administrativa**

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
Director Médico  
Manuel Escarraman Meunier  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

*Handwritten signature: Dr. Luis Rodriguez*

| Item | Código       | Descripción                                             | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1    | 2411180<br>1 | MASCARILLA<br>DE OXIGENO<br>CON<br>RESERVORIO<br>ADULTO | 600.00   | UD     | 61.42                  | 36,852.00                        |                | 6,633.36                | 0.00                                 | 43,485.36                   |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| Subtotal RD\$              | 36,852.00          |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00               |
| Total ITBIS RD\$           | 6,633.36           |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00               |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>43,485.36</b> ✓ |

Observaciones: COTIZACION #13366 DE FECHA 2/09/2021

VICTOR

| Plan de entrega |                                                |                                                                                                                                                       |                       |                             |
|-----------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción                                    | Dirección de entrega                                                                                                                                  | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad          |
| 1               | MASCARILLA DE OXIGENO<br>CON RESERVORIO ADULTO | instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria<br>DO | 200.00                | 28/10/2021<br>12:00:00 a.m. |
| 1               | MASCARILLA DE OXIGENO<br>CON RESERVORIO ADULTO | instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria<br>DO | 200.00                | 29/11/2021<br>12:00:00 a.m. |
| 1               | MASCARILLA DE OXIGENO<br>CON RESERVORIO ADULTO | instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria<br>DO | 200.00                | 29/12/2021<br>12:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

DS

Firma  
**Lisette M. Rodríguez**  
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

No. Liz Rodríguez

Firma

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
Nombre y Apellido  
**Manuel Escarraman Meunier**  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

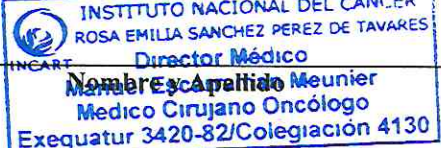
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

DS  
Firma

  
**Lisette M. Rodriguez**  
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Firma

  
  
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
Director Médico  
Nombre y Apellido **Manuel E. Meunier**  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

  
Dr. Liz Rodriguez