

Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

URGENTE

No. Orden: Inst. Nac. de Cancer-2021-00314

Descripción: INSUMOS E INSTRUMENTOS PARA EL USO DEL PROYECTO SALUD BUCAL INCART

Modalidad de Compras: Compras Menores

Freidy Ceballos
04/05/2021

Datos del Proveedor

Razón social: EPX Dominicana, SRL

RNC: 131082272

Nombre Comercial: EPX Dominicana, SRL

Domicilio Comercial: Independencia, Edificio Mitchmart, 10101 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-926-9240

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto Total: 767.00

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

Lisette M. Rodríguez
Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Dr. José Ramírez Feliz
Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

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
29	4226150 7	MASCARILLAS QUIRURGICAS	5.00	CAJ	130.00	650.00		117.00	0.00	767.00

Subtotal RD\$	650.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	117.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	767.00

Observaciones: INSUMOS E INSTRUMENTOS PARA EL USO DEL PROYECTO SALUD BUCAL INCART, SOLICITADO POR LA DIRECCION MEDICA BAJO EL REQUERIMIENTO DM-003-2021.

ATT: SEANNY QUIÑONES

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
29	MASCARILLAS QUIRURGICAS	Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria	5.00	3/5/2021 12:00:00 a.m.

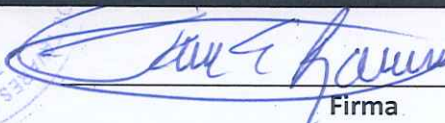
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Lisette M. Rodriguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido




Firma

Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido