

Ítem	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	5110154 9	DICYNONE 250 MG AMPOLLA	50.00	UD	197.06	9,853.00		0.00	0.00	9,853.00
1	5110154 9	LINEZOLID 600 MG VIAL	32.00	UD	3,410.00	109,120.00		0.00	0.00	109,120.00

Subtotal RD\$	118,973.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	118,973.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	LINEZOLID 600 MG VIAL	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	32.00	5/10/2021 2:00:00 p.m.
1	DICYNONE 250 MG AMPOLLA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	50.00	5/10/2021 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSP MARCELINO VELEZ-DAF-CM-2021-0160

Fecha de emisión: 4/10/2021

Hospital General Regional Dr. Macelino Velez Santana
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp Marcelino Velez-2021-00486**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS SEPT 2021**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplicorp, SRL**

RNC: **130132046**

Nombre comercial: **Suplicorp, SRL**

Domicilio comercial: **Penetracion Norte, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-9728**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**

Monto total: **118,973.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido