

Ítem	Descripción	Plan de entrega		
		Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	TABLETA	oeste 11005 DO		2:00:00 pm.
1	METOPROLOL 50 MG TABLETA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	100.00	6/4/2022 2:00:00 pm.
1	METOPROLOL 100 MG TABLETA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	100.00	6/4/2022 2:00:00 pm.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

  
 Gustavo Espinoza

  
 Willy Luján



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	51142206	METOPROLO L 50 MG TABLETA	100.00	UD	15.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
1	51142206	METOPROLO L 100 MG TABLETA	100.00	UD	20.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
1	51142206	VALSARTAN 180 MG TABLETA	200.00	UD	42.00	8,400.00	0.00	0.00	0.00	8,400.00
1	51142206	VALSARTAN 320 MG TABLETA	200.00	UD	50.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
1	51142206	IBESARTAN 300 MG TABLETA	300.00	UD	45.00	13,500.00	0.00	0.00	0.00	13,500.00

Subtotal RD\$	35,400.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>35,400.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	VALSARTAN 320 MG TABLETA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	200.00	6/4/2022 2:00:00 pm.
1	IBESARTAN 300 MG TABLETA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	300.00	6/4/2022 2:00:00 pm.
1	VALSARTAN 180 MG	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo	200.00	6/4/2022


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

  
 GERENTE DE COMPRAS  
 DIRECCION GENERAL CONTRATACIONES PUBLICAS

  
 DIRECCION GENERAL  
 SANTANA

No. EXPEDIENTE  
**HOSP MARCELINO VELEZ-DAF-CM-2022-0041**

Fecha de emisión: 5/4/2022

**Hospital General Regional Dr. Macelino Velez Santana**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp Marcelino Velez-2022-00158**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Saga Pharma, SRL**

RNC: **131257887**

Nombre comercial: **Saga Pharma, SRL**

Domicilio comercial: **2da, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-8105**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **35,400.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

