

No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0091

Fecha de emisión: 17/8/2021

Hospital General Dr. Vinicio Calventi
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00272**

Descripción: **compras de varios medicamentos**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Servicios Hospitalarios RYL, SRL**

RNC: **130817286**

Nombre comercial: **Servicios Hospitalarios RYL, SRL**

Domicilio comercial: **Eladio De La Rosa , 10134 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-7455**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **338,960.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma


Nombre y Apellido



Firma


Nombre y Apellido

HGDVC-DAF-CM-2021-0091



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	5118150 3	CLORPROMA ZINA 25MG/ML	200.00	UD	89.90	17,980.00		0.00	0.00	17,980.00
2	5118150 6	INSULINA CRISTALINA REGULAR	50.00	UD	1,290.00	64,500.00		0.00	0.00	64,500.00
3	5112190 4	NIFEDIPINA 20MG	200.00	UD	7.90	1,580.00		0.00	0.00	1,580.00
4	5116170 5	IPATROPIO DE BROMURO SOL. P/NEBULIZAR	2,500.00	UD	87.00	217,500.00		0.00	0.00	217,500.00
7	5112151 1	AMIODARON A 150MG/3ML	200.00	UD	187.00	37,400.00		0.00	0.00	37,400.00

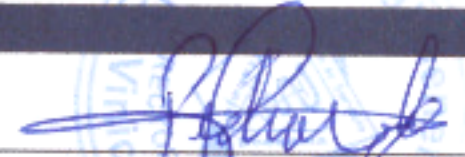

Subtotal RD\$	338,960.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	338,960.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido