

No. EXPEDIENTE
PROMESECAL-DAF-CM-2018-0119

Fecha de emisión: 17/10/2018

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2018-00587**

Descripción: **Adquisición Aminofilina 25 mg amp. 10 ml**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Distribuidora Farmaceutica ABC, SRL**

RNC: **101591341**

Nombre Comercial: **Distribuidora Farmaceutica ABC, SRL**

Domicilio Comercial: **Luis Perez Garcia, 10516 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-3212**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **750,000.00**

Moneda: **DOP**

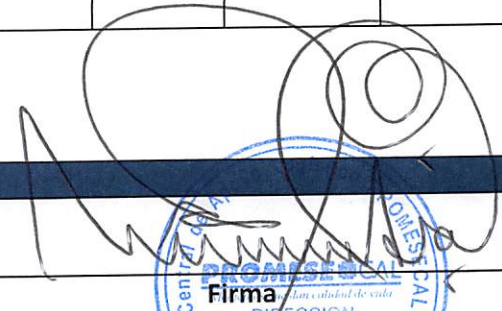

Detalle

| 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 |
|------|--------------|------------------------------|-----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 5116150 4 | Aminofilina 25 mg amp. 10 ml | 50,000.00 | UD | 15.00 | 750,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 750,000.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma 

 Nombre y Apellido

Firma 

 Nombre y Apellido

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 750,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 750,000.00 |

Observaciones:

Plan de entrega

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| | | | | |

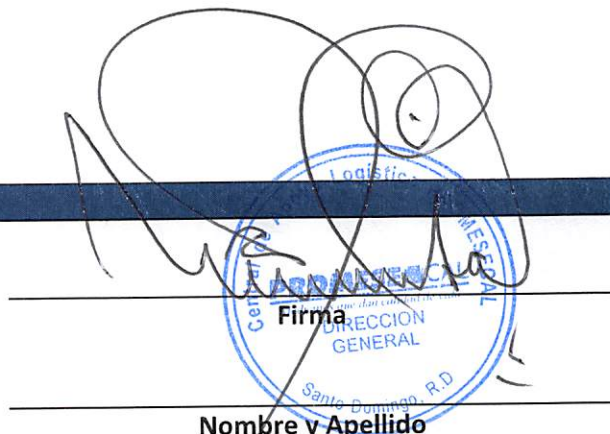
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

PROMESEMEDICAL
DPTO. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
Santo Domingo, R.D.

Nombre y Apellido



Firma

PROMESEMEDICAL
DIRECCION GENERAL
Santo Domingo, R.D.

Nombre y Apellido