

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0001

Fecha de emisión: 3/1/2022

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00001**

Descripción: **CIPROFLOXACINA, AZITROMICINA**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farach, SA**

RNC: **101062088**

Nombre comercial: **Farach, SA**

Domicilio comercial: **Charles Summer , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0222**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **128,880.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma


Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0001

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	5110157 2	AZITROMICIN A 500 MG VO TABLETAS	9.00	UD	1,120.00	10,080.00		0.00	0.00	10,080.00
2	5110157 2	CIPROFLOXA CINZA 200 MG /100ML I.V	400.00	UD	297.00	118,800.00		0.00	0.00	118,800.00

Subtotal RD\$	128,880.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	128,880.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CIPROFLOXACINZA 200 MG /100ML I.V	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	400.00	3/1/2022 2:00:00 p.m.
1	AZITROMICINA 500 MG VO TABLETAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	9.00	3/1/2022 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0001

Firma
Nombre y Apellido