

| Plan de entrega |                                  |                                                                                     |                    |                       |
|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Ítem            | Descripción                      | Dirección de entrega                                                                | Cantidad requerida | Fecha necesidad       |
| 17              | NIFEDIPINA RETARD 60 MG TABLETAS | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 300.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 16              | NIFEDIPINA RETARD 30 MG TABLETAS | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 300.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 18              | CRYOPINA AMPOLLAS                | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 500.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 21              | DISLEP AMPOLLAS                  | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 30.00              | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 19              | LEVETIRACETAM 500 TABLETAS       | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 100.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 13              | PAUSEP 500 MG AMPOLLAS1000       | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 100.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 2               | HALOPERIDOL AMPOLLAS             | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 200.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 1               | CLARITROMICINA 500 AMPOLLAS      | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 50.00              | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 5               | IPATROPIM SOLUCION               | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 1,300.00           | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 10              | LABETALOL 5 MG POR 4 ML AMPOLLAS | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 100.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |
| 8               | NIMODIPINA 60 MG TAB             | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 300.00             | 8/2/2023 5:00:00 p.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Lieda. Wilkidia Alcántara Santa  
Nombre y Apellido  
TENIENTE DE NAVIO, ABOGADA, ARD  
ENC. DE COMPRAS  
HOSPITAL CENTRAL FFAA

Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0001

| Item | Código       | Descripción                               | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|-------------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1    | 5114210<br>6 | CLARITROMI<br>CINA 500<br>AMPOLLAS        | 50.00    | UD     | 1,900.00               | 95,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 95,000.00                   |
| 2    | 5114210<br>6 | HALOPERIDO<br>L AMPOLLAS                  | 200.00   | UD     | 112.00                 | 22,400.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 22,400.00                   |
| 5    | 5114210<br>6 | IPATROPIM<br>SOLUCION                     | 1,300.00 | UD     | 92.00                  | 119,600.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 119,600.00                  |
| 8    | 5114210<br>6 | NIMODIPINA<br>60 MG TAB                   | 300.00   | UD     | 116.00                 | 34,800.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 34,800.00                   |
| 10   | 5114210<br>6 | LABETALOL<br>5 MG POR 4<br>ML<br>AMPOLLAS | 100.00   | UD     | 2,616.00               | 261,600.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 261,600.00                  |
| 13   | 5114210<br>6 | PAUSEP 500<br>MG<br>AMPOLLAS10<br>00      | 100.00   | UD     | 700.00                 | 70,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 70,000.00                   |
| 16   | 5114210<br>6 | NIFEDIPINA<br>RETARD 30<br>MG<br>TABLETAS | 300.00   | UD     | 25.00                  | 7,500.00                         |                | 0.00                    | 0.00                                 | 7,500.00                    |
| 17   | 5114210<br>6 | NIFEDIPINA<br>RETARD 60<br>MG<br>TABLETAS | 300.00   | UD     | 40.00                  | 12,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 12,000.00                   |
| 18   | 5114210<br>6 | CRYOPINA<br>AMPOLLAS                      | 500.00   | UD     | 75.00                  | 37,500.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 37,500.00                   |
| 19   | 5114210<br>6 | LEVETIRACE<br>TAM 500<br>TABLETAS         | 100.00   | UD     | 65.00                  | 6,500.00                         |                | 0.00                    | 0.00                                 | 6,500.00                    |
| 21   | 5114210<br>6 | DISLEP<br>AMPOLLAS                        | 30.00    | UD     | 236.00                 | 7,080.00                         |                | 0.00                    | 0.00                                 | 7,080.00                    |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>673,980.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>673,980.00</b> |

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Wilkidia Alcántara S.*  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

**Lieda. Wilkidia Alcántara Santa**  
Nombre y Apellido  
**TENIENTE DE NAVIO, ABOGADA, ARD**  
**ENC. DE COMPRAS**  
**HOSPITAL CENTRAL FFAA**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0001

Nº. EXPEDIENTE

**HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0001**

Fecha de emisión: 27/1/2023

**Hospital Central de las FFAA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00012**

Descripción: **Adquisición de Medicamentos para uso en este Centro de Salud.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ceremo, SRL**

RNC: **131190766**

Nombre comercial: **Ceremo, SRL**

Domicilio comercial: **Carmen Martinez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-613-6020**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **673,980.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Firma

**Licda. Wilkidia Alcántara Santa**  
Nombre y Apellido  
**TENIENTE DE NAVIO, ABOGADA, ARD**  
**ENC. DE COMPRAS**  
**HOSPITAL CENTRAL FFAA**

Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0001