

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087

Fecha de emisión: 20/6/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00392**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO Y MATERIALES MÉDICOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Dafesa Comercial, SRL**

RNC: **131720765**

Nombre comercial: **Dafesa Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **Central, 30 de Mayo , 10116 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-4332**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **404,286.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

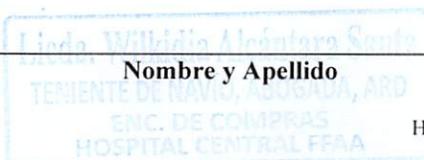
*Wilkidia Alcantara Santa*

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087

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
4	51181707	METILPREDN ISOLONA 500 MG	100.00	UD	2,173.11	217,311.00		0.00	0.00	217,311.00
5	51131607	ENOXAPARIN A 40 MG	145.00	UD	255.00	36,975.00		0.00	0.00	36,975.00
6	51101561	PIPERACILIN A+ TAZOBACTA M 4.0/0.5 MG	120.00	UD	1,250.00	150,000.00		0.00	0.00	150,000.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>404,286.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>404,286.00</b>

Observaciones:

Ítem	Descripción	Plan de entrega	
		Dirección de entrega	Cantidad requerida

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Wilkidia Alcántara Santa*

Firma

Firma

Licda. Wilkidia Alcántara Santa

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

ENC. DE COMPRAS  
HOSPITAL CENTRAL FFAA

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0087