

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0163

Fecha de emisión: 3/11/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00852**

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

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ANEST SRL**

RNC: **130050155**

Nombre comercial: **ANEST SRL**

Domicilio comercial: **H, 1005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-0707**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **129,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Wilkidia Alcántara S.*

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

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0163

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit. s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
3	51151703	NEROPINEFRINA GRAY 1 MG /ML AMPOLLAS 4 ML	200.00	UD	495.00	99,000.00		0.00	0.00	99,000.00
4	51142235	TRAMADOL AMPOLLAS 100 MG/2ML 50 MG/ML	400.00	UD	75.00	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00

Subtotal RDS	129,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>129,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	TRAMADOL AMPOLLAS 100 MG/ 2ML 50 MG/ML	Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	7/11/2023 10:30:00 a.m.
3	NEROPINEFRINA GRAY 1 MG /ML AMPOLLAS 4 ML	Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	7/11/2023 10:30:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Wilkidia Alcántara S.*  
Firma

Licda. Wilkidia Alcántara Santa  
TENIENTE DE NAVÍO, ABOGADA, ARD  
ENC. DE COMPRAS  
HOSPITAL CENTRAL FFAA

\_\_\_\_\_  
Firma

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