



No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0533

13/10/2020

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Ord: HRJPP-CCC-CD-2020-0533
Descripción

Modo de
de **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor

Razón social
Nombre Co: **LEROMED PHARMA, S.R.L.**
Domicilio
Comercial:
Eladio de
La Rosa
No. 13,
San
Geronimo,
Santo

RNC: 130-066315-7

TEL.: 809-530-7455

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE		Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
Item	Código				UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP. SANDERSON	200	UND	89.90		17,980.00
2		CITICOLINA 500MG AMP.	50	UND	390.00		19,500.00
3		SONDA FOLEY NO. 16 2 VIAS	100	UND	165.00		16,500.00
4		CATETER DE SUCCION CERRADO #14	100	UND	98.00		9,800.00
5		CUBRE ZAPATOS ANTI-RESBALADORES	200	UND	18.00		3,600.00
6		GORRO PI ENFERMERA TIPO ACORDEON (LER-MED)	5,000	UND	7.90		39,500.00
7		GASA TIPO ALMOHADA (36 X 100)	30	UND	1,699.00		50,970.00
8		AGUJA RAQUI #23	100	UND	135.00		13,500.00
9		SONDA FOLEY NO. 14 2 VIAS	100	UND	165.00		16,500.00
10		NIFEDIPINA 1 0MG TAB	300	UND	3.90		1,170.00
11		LEVIN #8	200	UND	14.90		2,980.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		\$192,000.00
					Total ITBIS RD\$		10,670.40
					Total RD\$		\$202,670.40

FIRMAS RESPONSABLES:

LICDA. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA

DRA. Gregoria M. Santana
DIRECTORA

Distribución y Copias
Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

