



No Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0589

9/10/2020

RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (1--30-66315-7)

Orden de compra: (0589)

Ref. Doc. Proveedor: LEROMED PHARMA, S.R.L.

Fecha recepción: 09 de octubre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig
1		AGUA OXIGENADA GL.	5	UND	475.00	2,375.00
2		DIFENHIDRAMINA (FENDRAMIN) 20MG/2ML AMP.	500	UND	89.00	44,500.00
3		CAPTOPRIL 50 HG TAB	500	UND	6.50	3,250.00
4		SONDA FOLEY NO. 14 DE 2 VIAS	50	UND	135.00	6,750.00
5		FORMOL GATON	3	UND	1,390.00	4,170.00
6		EFINOMANOMETRO MANUAL ADULTO	5	UND	3,890.00	19,450.00
7		GASA TIPO ALMOHADA (36X100)	20	UND	1,699.00	33,980.00
8		CAPTOPRIL 25 MG TAB	500	UND	4.50	2,250.00
9		HILO CRONICO 0 C/24	5	UND	9,900.00	49,500.00
10		TUBO DE PECHO #32	10	UND	1,765.00	17,650.00
11		HILO NYLON 2-0 C/24	5	UND	6,360.00	31,800.00
12		SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP. SANDERSON	460	UND	89.90	41,354.00
13		SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	720	UND	98.90	71,208.00
14		JERINGA 10CC	1,200	UND	7.90	9,480.00
15		DICYNONE AMP. (ETAMSILATO) 250 MG/ 2 ML	100	UND	435.00	43,500.00
					Total S/ITBIS	381,217.00
					RD\$	
					Total	9,599.40
					ITBIS RD\$	

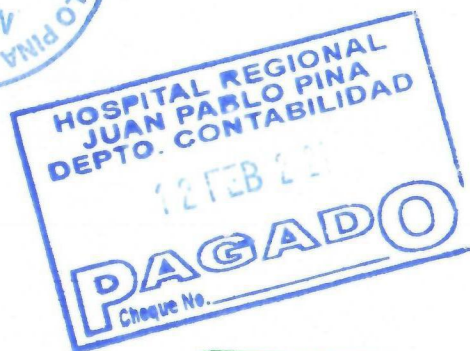
FIRMAS RESPONSABLES:

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0589



de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

Angel Luis Pineda
NOMBRE: FIRMA:



CARGO:

Total RD\$	390,816.40
------------	------------

