

Dirección General de Desarrollo Comunidad

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGDC-2019-00088**

Descripción: **Adquisición de Medicamentos, para ser utilizados en los Operativos Médicos que realizará esta Institución, en diferentes Comunidades del municipio Santo Domingo Oeste.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Yibuti Investment, SRL**RNC: **130764794**Nombre Comercial: **Yibuti Investment, SRL**Domicilio Comercial: **Antonio Maceo , 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **849-868-6917**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Crédito**Monto Total: **1,000,005.00**Moneda: **DOP**

Detalle

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
1	5110150 3	ROSAZOLE PLUS TABLETA 400MG	2,760.00	UD	39.80	109,848.00		0.00	0.00	109,848.00
2	5110150 7	ROSAZOLE PLUS SUSP.	2,500.00	UD	74.45	186,125.00		0.00	0.00	186,125.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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
		10MG								
3	5110150 9	VAGIFRESH SUSP. 250ML 500MG	1,800.00	UD	224.74	404,532.00		0.00	0.00	404,532.00
4	5110150 8	ROSAPLEX JBE. 120ML	2,500.00	UD	49.00	122,500.00		0.00	0.00	122,500.00
5	5110151 1	NICOFLUX COMPUESTO	1,000.00	UD	177.00	177,000.00		0.00	0.00	177,000.00

Subtotal RD\$	1,000,005.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,000,005.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	ROSAPLEX JBE. 120ML	Av. Heroes de Luperon Esq. George Wahsington DO-01-01-01 OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	15/08/2019 12:00:00 p.m.
5	NICOFLUX COMPUESTO	Av. Heroes de Luperon Esq. George Wahsington DO-01-01-01 OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	15/08/2019 12:00:00 p.m.
3	VAGIFRESH SUSP. 250ML 500MG	Av. Heroes de Luperon Esq. George Wahsington DO-01-01-01 OZAMA O METROPOLITANA DO	1,800.00	15/08/2019 12:00:00 p.m.
1	ROSAZOLE PLUS TABLETA 400MG	Av. Heroes de Luperon Esq. George Wahsington DO-01-01-01 OZAMA O METROPOLITANA DO	2,760.00	15/08/2019 12:00:00 p.m.
2	ROSAZOLE PLUS SUSP. 10MG	Av. Heroes de Luperon Esq. George Wahsington DO-01-01-01 OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	15/08/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido