

**HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA**

**ORDEN DE COMPRA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Orden: **HPDHG-2019-00253**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS COMPLETIVO TRIMESTRE ABRIL-JUNIO**

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: **809-616-2297/ 809-61**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **344,700.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

| Item | Código       | Descripción                     | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|---------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 5114230<br>4 | Nalbufina<br>10mg/ml<br>ampolla | 300.00   | UD     | 200.00                 | 60,000.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 60,000.00                |
| 2    | 5114222<br>0 | Fentanilo<br>0.05mg/2ml         | 1,500.00 | UD     | 185.00                 | 277,500.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 277,500.00               |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Miguelina Calderón*  
Firma  
*Miguelina H. Calderón*  
Nombre y Apellido



*M. Valenzuela*  
Firma  
*Maria Valenzuela*  
Nombre y Apellido

| Item | Código       | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|--------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|      |              | ampolla                        |          |        |                        |                                  |                |                         |                                      |                          |
| 5    | 5114230<br>2 | Naloxona<br>4mg/1ml<br>ampolla | 10.00    | UD     | 720.00                 | 7,200.00                         |                | 0.00                    | 0.00                                 | 7,200.00                 |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Subtotal RD\$              | 344,700.00 |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00       |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00       |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00       |
| Total RD\$                 | 344,700.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                       |                    |
|-----------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad |
|                 |             |                      |                       |                    |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido

Firma  
Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2019-0090