

No. EXPEDIENTE

DGM-DAF-CM-2022-0058

Fecha de emisión: 24/11/2022

Dirección General de Migración
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGM-2022-00217**

Descripción: **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE ESTA SEDE CENTRAL.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmacia Medicar GBC, SRL**

RNC: **130064423**

Nombre comercial: **Farmacia Medicar GBC, SRL**

Domicilio comercial: **Guarocuya, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-363-0990**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **810,776.82**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

DGM-DAF-CM-2022-0058

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	51121715	ENALAPRIL DE 10mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,000.00	5,000.00		0.00	0.00	5,000.00
2	51121715	ENALAPRIL DE 20mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,000.00	5,000.00		0.00	0.00	5,000.00
3	51121743	AMLODIPINA 10mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,820.00	9,100.00		0.00	0.00	9,100.00
4	51121743	AMLODIPINA 20mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,741.10	8,705.50		0.00	0.00	8,705.50
5	51191515	HIDROCLORO TIAZIDA 25mg (CAJA)	5.00	CAJ	800.00	4,000.00		0.00	0.00	4,000.00
6	51121703	CAPTAPRIL 25mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,950.00	9,750.00		0.00	0.00	9,750.00
7	51121703	CAPTAPRIL 50mg (CAJA)	5.00	CAJ	2,210.00	11,050.00		0.00	0.00	11,050.00
8	51121735	CANDESARTAN 8mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,820.00	9,100.00		0.00	0.00	9,100.00
9	51191510	FUROSEMIDA 20gm (CAJA)	5.00	CAJ	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
10	51191510	FUROSEMIDA 40mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,000.00	5,000.00		0.00	0.00	5,000.00
11	51191510	FUROSEMIDA EN AMPOLLA (CAJA)	5.00	CAJ	9,619.00	48,095.00		0.00	0.00	48,095.00
12	51181517	METFORMIN A 500mg (5)	5.00	CAJ	1,166.40	5,832.00		0.00	0.00	5,832.00
13	51181517	METFORMIN A 850mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,000.00	5,000.00		0.00	0.00	5,000.00
14	51101572	AZITROMICIN A 850mg (CAJA)	5.00	CAJ	3,750.00	18,750.00		0.00	0.00	18,750.00
15	51101550	CEFALEXINA 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,820.00	9,100.00		0.00	0.00	9,100.00
16	51101511	AMOXICILIN A 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	672.00	3,360.00		0.00	0.00	3,360.00
17	51101511	TRIMETROPIN SULFA 500mg	5.00	CAJ	2,403.00	12,015.00		0.00	0.00	12,015.00
18	51101542	CIPROFLOXACINA 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,900.00	9,500.00		0.00	0.00	9,500.00
19	51101542	UROMICINA 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	5,408.00	27,040.00		0.00	0.00	27,040.00
20	51101548	FOSFOMICIN A 500mg	5.00	CAJ	2,950.00	14,750.00		0.00	0.00	14,750.00

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
		(CAJA)								
21	51101538	LEVOFLOXACINA 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	2,500.00	12,500.00		0.00	0.00	12,500.00
22	51101538	LEVOFLOXACINA 850mg (CAJA)	5.00	CAJ	3,250.00	16,250.00		0.00	0.00	16,250.00
23	51101538	CURAM 625mg (CAJA)	3.00	CAJ	3,243.76	9,731.28		0.00	0.00	9,731.28
24	51102301	ACICLOVIR 500mg (CAJA)	3.00	CAJ	962.10	2,886.30		0.00	0.00	2,886.30
25	51102301	ACICLOVIR EN CREMA (CAJA)	3.00	CAJ	3,237.00	9,711.00		0.00	0.00	9,711.00
26	51161811	AMBROXOL	24.00	UD	236.81	5,683.44		0.00	0.00	5,683.44
	51161811	ANTIGRIPIAL	24.00	UD	246.45	5,914.80		0.00	0.00	5,914.80
28	51161811	TOFLUS	24.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
29	51161811	TUSILIXIL	24.00	UD	390.00	9,360.00		0.00	0.00	9,360.00
30	51161811	FENDRAMIN TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	1,253.20	6,266.00		0.00	0.00	6,266.00
31	51161811	FERDRAMIN AMPOLLA (CAJA)	2.00	CAJ	3,478.80	6,957.60		0.00	0.00	6,957.60
32	51161811	LORATIDINA JARABE	24.00	UD	278.46	6,683.04		0.00	0.00	6,683.04
33	51161811	LARATIDINA TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	2,000.00	10,000.00		0.00	0.00	10,000.00
34	51161615	CETIRIZINA TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	1,096.00	5,480.00		0.00	0.00	5,480.00
35	51161615	DORIXINA RELAX TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	4,500.00	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
36	51181704	DEXAMETASONA TABLETA (CAJA)	3.00	CAJ	1,460.60	4,381.80		0.00	0.00	4,381.80
37	51181704	DEXAMETASONA AMPOLLA CAJA)	2.00	CAJ	2,520.00	5,040.00		0.00	0.00	5,040.00
38	51181704	PRODOM (CAJA)	5.00	CAJ	1,457.50	7,287.50		0.00	0.00	7,287.50
39	51181704	DRAMIDON TABLETA	5.00	CAJ	1,003.60	5,018.00		0.00	0.00	5,018.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido
Santo Domingo, R. D.

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido
Santo Domingo, R. D.

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
		(CAJA)								
40	51181704	DRAMIDON AMPOLLA (CAJA)	3.00	CAJ	3,057.60	9,172.80		0.00	0.00	9,172.80
41	51101805	CLOTRIMAZOL OVULOS (CAJA)	5.00	CAJ	600.00	3,000.00		0.00	0.00	3,000.00
42	51101805	ACROMANA OVULOS (CAJAS)	5.00	CAJ	1,889.82	9,449.10		0.00	0.00	9,449.10
43	51101805	CANESTEN V OVULOS (CAJA)	5.00	CAJ	390.00	1,950.00		0.00	0.00	1,950.00
44	51101805	CLOTRIMAZOL CREMA (CAJA)	5.00	CAJ	1,920.00	9,600.00		0.00	0.00	9,600.00
45	51101805	KETACONAZOL TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	800.00	4,000.00		0.00	0.00	4,000.00
46	51101805	KETACONAZOL CREMA (CAJA)	5.00	CAJ	1,920.00	9,600.00		0.00	0.00	9,600.00
47	51101805	FLUCONAZOL CREMA 150mg (CAJA)	5.00	CAJ	600.00	3,000.00		0.00	0.00	3,000.00
48	51101805	GENCLOBEN CREMA (CAJA)	5.00	CAJ	2,870.40	14,352.00		0.00	0.00	14,352.00
49	51101805	HIDROCORTISONA CREMA (CAJA)	5.00	CAJ	5,928.00	29,640.00		0.00	0.00	29,640.00
50	51101805	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA (CAJA)	5.00	CAJ	4,914.00	24,570.00		0.00	0.00	24,570.00
51	51101805	COMPLEJO B (CAJA)	5.00	CAJ	1,040.00	5,200.00		0.00	0.00	5,200.00
52	51101805	COMPLEJO B AMPOLLAS (CAJA)	5.00	CAJ	249.60	1,248.00		0.00	0.00	1,248.00
53	51101805	NEUROBIONIN TABLETAS (CAJA)	5.00	CAJ	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
54	51101805	METAPLEX TABLETA (CAJA)	5.00	CAJ	780.00	3,900.00		0.00	0.00	3,900.00
55	51101805	DOLO-NEUROBION FORTE (CAJA)	5.00	CAJ	7,299.60	36,498.00		0.00	0.00	36,498.00
56	51101805	BLOPLEFIN 25000 AMPOLLAS	5.00	CAJ	3,171.65	15,858.25		0.00	0.00	15,858.25

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido
 Domingo


 Firma
 Nombre y Apellido
 Domingo, D.N.

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
		(CAJA)								
57	51101805	B TRES DOLO AMPOLLAS (CAJA)	5.00	CAJ	3,552.00	17,760.00		0.00	0.00	17,760.00
58	51101805	VITAMINAS NEUOTRSPS (CAJA)	5.00	CAJ	3,100.00	15,500.00		0.00	0.00	15,500.00
59	51101805	DEXA N EUOTROPAS AMPOLLAS (CAJA)	5.00	CAJ	3,542.06	17,710.32		0.00	0.00	17,710.32
60	51101805	DOLO VARTALONE S PLUS SOBRES (CAJA)	5.00	CAJ	5,202.63	26,013.15		0.00	0.00	26,013.15
61	51142121	DICLOFENAC TABLATA (CAJA)	5.00	CAJ	7,670.00	38,350.00		0.00	0.00	38,350.00
62	51142106	IBUPROFEN 600mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,294.00	6,470.00		0.00	0.00	6,470.00
63	51142106	IBUPROFEN 800mg (CAJA)	5.00	CAJ	1,554.00	7,770.00		0.00	0.00	7,770.00
64	51142001	ACETAMINOFEN 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	663.00	3,315.00		0.00	0.00	3,315.00
65	51142001	PONSTAN 500mg (CAJA)	5.00	CAJ	3,595.00	17,975.00		0.00	0.00	17,975.00
66	51142001	MELEXIL 15mg (CAJA)	5.00	CAJ	480.00	2,400.00		0.00	0.00	2,400.00
67	51171909	OMEPRRAZO L 20mg (CAJA)	5.00	CAJ	2,500.00	12,500.00		0.00	0.00	12,500.00
68	51171909	OMEPRAZOL 40mg (CAJA)	5.00	CAJ	3,500.00	17,500.00		0.00	0.00	17,500.00
69	51142001	SERTAL COMPUESTO (CAJA)	5.00	CAJ	2,730.00	13,650.00		0.00	0.00	13,650.00
70	51171909	ENANTYUM AMPOLLAS	24.00	UD	436.14	10,467.36		0.00	0.00	10,467.36
71	23151818	ESFIGMOMA METRO	2.00	UD	5,961.22	11,922.43		2,146.04	0.00	14,068.47
72	23151818	GLUCOMETR O KIT COMPLETO	2.00	UD	5,318.88	10,637.76		1,914.80	0.00	12,552.56
73	23151818	ESTETOSCOPIO	2.00	UD	881.36	1,762.72		317.29	0.00	2,080.01
74	41104115	JERINGA 10 CC	50.00	UD	6.70	335.00		60.30	0.00	395.30
75	41104115	JERINGA 5 CC	50.00	UD	4.72	236.00		42.48	0.00	278.48
76	41104115	JERINGA 3 CC	50.00	UD	5.00	250.00		45.00	0.00	295.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido
Domingo


Firma
Nombre y Apellido
Domingo, D. N.

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
77	42142507	MARIPOSITA # 18	25.00	UD	5.21	130.25		23.45	0.00	153.70
78	42142507	MARIPOSA #	25.00	UD	5.01	125.25		22.55	0.00	147.80
79	42311528	SALINA 1000 ML	12.00	UD	108.33	1,299.96		0.00	0.00	1,299.96
80	51131617	DEXTROSA AL 50% AMPOLLAS	10.00	UD	108.33	1,083.30		0.00	0.00	1,083.30
81	11151506	PAPEL DE CAMILLA (ROYOS)	10.00	UD	325.00	3,250.00		0.00	0.00	3,250.00
82	51161811	ALGHO (CAJA)	6.00	UD	2,492.50	14,955.00		0.00	0.00	14,955.00

Subtotal RD\$	806,204.91
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,571.91
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	810,776.82

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
56	BLOPLEFIN 25000 AMPOLLAS (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
57	B TRES DOLO AMPOLLAS (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
54	METAPLEX TABLETA	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(CAJA)	METROPOLITANA DO		
55	DOLO- NEUROBION FORTE (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
58	VITAMINAS NEUOTRSPS (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
61	DICLOFENAC TABLATA (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
62	IBUPROFEN 600mg (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
59	DEXA N EUROTROPAS AMPOLLAS (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
60	DOLO VARTALONES PLUS SOBRES (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
52	COMPLEJO B AMPOLLAS (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
45	KETACONAZOL TABLETA (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
46	KETACONAZOL CREMA (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
43	CANESTEN V OVULOS (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
44	CLOTRIMAZOL CREMA (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
47	FLUCONAZOL CREMA 150mg (CAJA)	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
50	SULFADIAZINA DE PLATA	Av. George Washignton Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido
 Domingo


 Firma
 Nombre y Apellido
 Domingo D. N.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CREMA (CAJA)	METROPOLITANA DO		
51	COMPLEJO B (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
48	GENCLOBEN CREMA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
49	HIDROCORTISONA CREMA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
63	IBUPROFEN 800mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
76	JERINGA 3 CC	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
77	MARIPOSITA # 18	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
74	JERINGA 10 CC	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
75	JERINGA 5 CC	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
78	MARIPOSA #	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
81	PAPEL DE CAMILLA (ROYOS)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
82	ALGHO (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
79	SALINA 1000 ML	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
80	DEXTROSA AL 50% AMPOLLAS	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
73	ESTETOSCOPIO	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
66	MELEXIL 15mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
67	OMEPRAZOL 20mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
64	ACETAMINOFEN 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
65	PONSTAN 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
68	OMEPRAZOL 40mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
71	ESFIGMOMAMETRO	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
72	GLUCOMETRO KIT COMPLETO	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
69	SERTAL COMPUESTO (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
70	ENANTYUM AMPOLLAS	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
42	ACROMANA OVULOS (CAJAS)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
14	AZITROMICINA 850mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
15	CEFALEXINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
12	METFORMINA 500mg (5)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido
Santo Domingo


Firma

Nombre y Apellido
Santo Domingo, D. N.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
		METROPOLITANA DO		
13	METFORMINA 850mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
16	AMOXICILINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
19	UROMICINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
20	FOSFOMICINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
17	TRIMETROPIN SULFA 500mg	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
18	CIPROFLOXACINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
11	FUROSEMIDA EN AMPOLLA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
3	AMLODIPINA 10mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
4	AMLODIPINA 20mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
1	ENALAPRIL DE 10mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
2	ENALAPRIL DE 20mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
5	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
8	CANDESARTAN 8mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	FUROSEMIDA 40mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
6	CAPTOPRIL 25mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
7	CAPTOPRIL 50mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
21	LEVOFLOXACINA 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
35	DORIXINA RELAX TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
36	DEXAMETASONA TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
33	LARATIDINA TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
34	CETIRIZINA TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
37	DEXAMETASONA AMPOLLA CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
40	DRAMIDON AMPOLLA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
41	CLOTRIMAZOL OVULOS (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
38	PRODOM (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
39	DRAMIDON TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido


Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
32	LORATIDINA JARABE	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
24	ACICLOVIR 500mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
25	ACICLOVIR EN CREMA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
22	LEVOFLOXACINA 850mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
23	CURAM 625mg (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
26	AMBROXOL	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
30	FENDRAMIN TABLETA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
31	FERDRAMIN AMPOLLA (CAJA)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
	ANTIGRIPAL	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.
29	TUSILIXIL	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	2/12/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
[Firma]
Nombre y Apellido


Firma
[Firma]
Nombre y Apellido