

No. EXPEDIENTE

INST. NAC. DE CANCER-DAF-CM-2021-0186

Fecha de emisión: 15/10/2021

Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: Inst. Nac. de Cancer-2021-01100

Descripción: MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Modalidad de compras: Compras Menores

4/11/2021

Datos del Proveedor

Razón social: Farach, SA

RNC: 101062088

Nombre comercial: Farach, SA

Domicilio comercial: Charles Summer , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-544-0222

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto total: 71,790.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Firma

Dr. José Ramírez Feliz - Director General

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
4	51211610	PROPINOX 15 MG /CLONIXINATO LISINA (ESPAMO DOLOFOR) 2 ML	1,200.00	UD	54.25	65,100.00	0.00	0.00	0.00	65,100.00
7	51211610	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	600.00	UD	11.15	6,690.00	0.00	0.00	0.00	6,690.00

Subtotal RD\$	71,790.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	71,790.00

Observaciones: COTIZACION NO.33249 DE FECHA 01/09/2021

YUDERCA MONTERO

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	PROPINOX 15 MG /CLONIXINATO LISINA (ESPAMO DOLOFOR) 2 ML	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	400.00	21/10/2021 9:00:00 a.m.
7	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	200.00	21/10/2021 9:00:00 a.m.
7	SUPOSITORIO GLICERINA	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez	200.00	1/11/2021

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma
Lisette M. Rodriguez
Directora Administrativa





Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	ADULTO	Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO		9:00:00 a.m.
4	PROPINOX 15 MG /CLONIXINATO LISINA (ESPAMO DOLOFOR) 2 ML	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	400.00	1/11/2021 9:00:00 a.m.
4	PROPINOX 15 MG /CLONIXINATO LISINA (ESPAMO DOLOFOR) 2 ML	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	400.00	6/12/2021 9:00:00 a.m.
7	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	200.00	6/12/2021 9:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Ho. Luz Rodríguez

Firma

Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido