



No. Expediente
1
No. Documento
HJPP-CCC-CD-2020-0064
21 de julio del 2020

RECEPCION DE ALMACEN

130-66315-7) HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

den de compra: (0064)

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

ha recepción: 21 de julio de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO UNIT. S/ITBIS	Sub Total	
						Moneda Orig	
1	579	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML AMP.	280	UND	98.90	27,692.00	
2	248	DIFENHIDRAMINA (FENDRAMIN) 20 MG/2ML AMP.	300	UND	89.90	26,970.00	
3	117	DEXAMETAZONA 8MG 2 ML IM/IV	300	UND	49.90	14,970.00	
4	4115	OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.(SANDERSON S.A)	500	UND	49.90	24,950.00	
5	3665	HILO CROMICO 1 C/24	5	UND	9,900.00	49,500.00	
6	4116	HILO CROMICO 0 C/24	5	UND	9,500.00	47,500.00	
7	53	HILO NYLON 2-0 C/24	5	UND	6,300.00	31,500.00	
8	2869	ADRENOR 4MG/2ML AMP (NORADRENALINA)	14	UND	1,550.00	21,700.00	
9	3121	DIPIRONA AMP	550	UND	29.90	16,445.00	
10	66	LEVIN #8	200	UND	14.95	2,990.00	



11	468	DIMENHIDRINATO (DRAMIDON) AMP	200	UND	68.90	13,780.00
12	764	VENDAS DE YESO 4X5	510	UND	130.00	66,300.00
13	677	VENDAS DE YESO 6X5	510	UND	169.90	86,649.00
14	2105	CITICOLINA 500 MG./4ML IV/IM AMP	50	UND	590.00	29,500.00
15	3500	CAPTOPRIL 25 MG TAB.	1000	UND	4.50	4,500.00
16	220	CAPTOPRIL 50 MG TAB.	1000	UND	6.50	6,500.00
IAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS RD\$	471,446.00
					Total ITBIS RD\$	-
					Total RD\$	471,446.00



ja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0064

referencia, en el estado Yy condiciones que se detalla

BRE: FIRMA: *[Signature]* CARGO:

