

Autopista Duarte, Km. 101, El Pino, La Vega, R. D.
Tel.: 809-725-8262
• RNC 430-03792-3



República Dominicana
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

A quien pueda interesar.

Mediante esta carta se hace presentación del informe de compras correspondiente al mes de Agosto del año 2022.

Dado en la ciudad de La Vega, Sección El Pino, Republica Dominicana, a los 05 días del mes de Septiembre del año dos mil veinte y dos (2022).

Atentamente,


LICDA. JOANNA SURIEL LIZARDO
ENC. DEPTO. DE COMPRAS



No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0202

Fecha de emisión: 9/8/2022

Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00478**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **A&S Importadora Medicas, SRL**

RNC: **130505667**

Nombre comercial: **A&S Importadora Medicas, SRL**

Domicilio comercial: **Belisario Curiel, 10137 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-331-5014**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **147,264.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


REGIONAL TRAUMATOLOGICO Y QUIRURGICO PROFESOR AGUSTIN BOSCH
DIRECCION GENERAL
CC
COMPRAS Y CONTRATACIONES
Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0202


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
1	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL #5	300.00	UD	57.00	17,100.00		0.00	3,078.00	20,178.00
1	42272301	MACARILLA DE AMBUP/ADULTOS	50.00	UD	2,154.00	107,700.00		0.00	19,386.00	127,086.00

Subtotal RD\$	124,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	22,464.00
Total RD\$	147,264.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 COMPRAS Y CONTRATACIONES
 CC


 DIRECCIÓN GENERAL
 CC


 Firma

 Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0202