

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-2022-0204

Fecha de emisión: 10/8/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00479**

Descripción: **COMPRA DE ACIDO TRANEXANICO, HALOPERIDOL,
DEXKETOPROFENO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Rofasa Farma, EIRL**

RNC: **130667799**

Nombre comercial: **Rofasa Farma, EIRL**

Domicilio comercial: **Respaldo San Juan Bosco, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-5555**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **72,500.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

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
I	5113180 8	ACIDO TRANEXAMI CO 500MG AMPOLLAS	500.00	UD	145.00	72,500.00		0.00	0.00	72,500.00

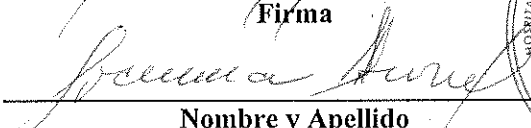
Subtotal RD\$	72,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	72,500.00




Observaciones:

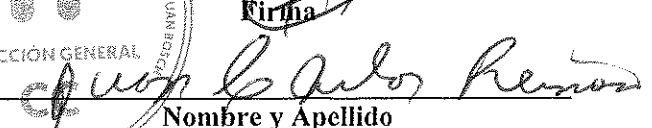
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido




 Firma


 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0204

Fecha de emisión: 10/8/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: Hosp. Juan Bosch-2022-00480

Descripción: **COMPRA DE ACIDO TRANEXANICO, HALOPERIDOL,
DEXKETOPROFENO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ropharma, SRL**

RNC: **131224881**

Nombre comercial: **Ropharma, SRL**

Domicilio comercial: **27 de Febrero No.265, Edif. Contreras, 10100 - , REPÚBLICA
DOMINICANA**

Teléfono: **809-605-7915**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

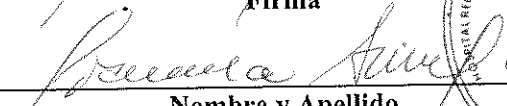
Plazo de pago con recepción conforme:


Monto total: **21,500.00**


Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma


Nombre y Apellido


COMPRAS Y
CONTRATACIONES
CC


DIRECCIÓN GENERAL
CC


Firma


Nombre y Apellido

Detalle

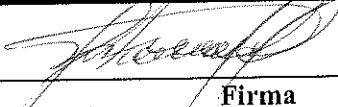
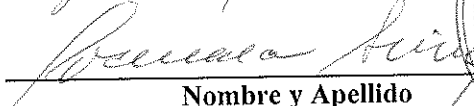
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5114170 2	HALOPERIDO L 5MG AMPOLLAS	500.00	UD	43.00	21,500.00		0.00	0.00	21,500.00

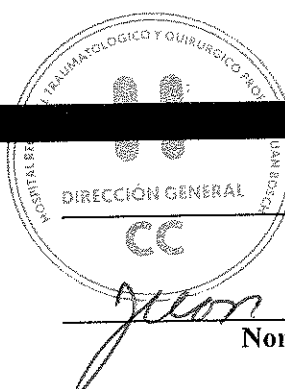
Subtotal RD\$	21,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	21,500.00

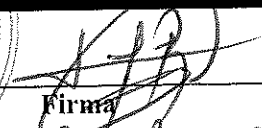

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0204

Fecha de emisión: 10/8/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00481**

Descripción: **COMPRA DE ACIDO TRANEXANICO, HALOPERIDOL,
DEXKETOPROFENO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

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:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **147,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

COMPRAS Y
CONTRATACIONES

CC

DIRECCIÓN GENERAL

CC

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	51142108	DESKETOPR OFENO 50MG	3,000.00	UD	49.00	147,000.00	0.00	0.00	0.00	147,000.00

Subtotal RD\$	147,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	147,000.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 COMPRAS Y CONTRATACIONES
 CC


 Firma

 Nombre y Apellido


 DIRECCIÓN GENERAL