

República Dominicana  
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

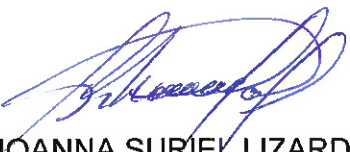


A quien pueda interesar.

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

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

Atentamente,

  
LICDA. JOANNA SURIEL LIZARDO  
ENC. DEPTO. DE COMPRAS



No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0234**

Fecha de emisión: 15/9/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00561**

Descripción: **COMPRAS DE MEDICAMENTOS HIDROXIETIL, CLINDAMICINA Y KETOROLACO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sean Dominican, SRL**

RNC: **130468516**

Nombre comercial: **Sean Dominican, SRL**

Domicilio comercial: **12, 11518 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-0723**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:


Monto total: **380,000.00**

Moneda: **DOP**

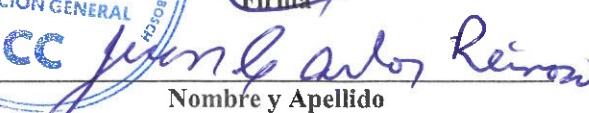
**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0234


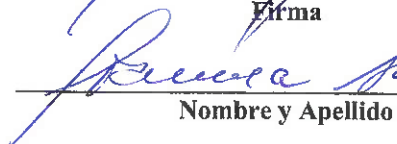
| Ítem | Código   | Descripción       | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|-------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 3    | 51131617 | HIDROXIETIL 500ML | 100.00   | UD     | 3,800.00            | 380,000.00              |             | 0.00              | 0.00                        | 380,000.00            |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$              | 380,000.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>380,000.00</b> |


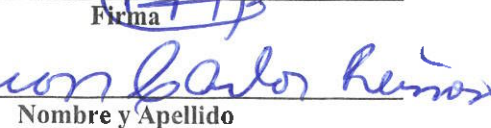
Observaciones:

| 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-2022-0234

Fecha de emisión: 15/9/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: Hosp. Juan Bosch-2022-00560

Descripción: **COMPRAS DE MEDICAMENTOS HIDROXIETIL, CLINDAMICINA Y KETOROLACO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Brenmarfa Import, SRL**

RNC: **131007562**

Nombre comercial: **Brenmarfa Import, SRL**

Domicilio comercial: **Independencia, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-740-3078**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **190,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0234

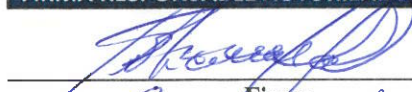
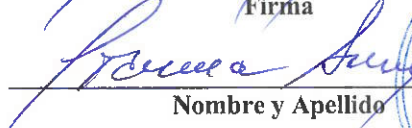
| Item | Código       | Descripción                     | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|---------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 2    | 5114212<br>3 | KETOROLAC<br>O 60MG/2ML<br>AMP. | 5,000.00 | UD     | 38.00                  | 190,000.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 190,000.00                  |

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>              | <b>190,000.00</b> |
| <b>Total Descuentos RD\$</b>      | <b>0.00</b>       |
| <b>Total ITBIS RD\$</b>           | <b>0.00</b>       |
| <b>Total Otros Impuestos RD\$</b> | <b>0.00</b>       |
| <b>Total RD\$</b>                 | <b>190,000.00</b> |


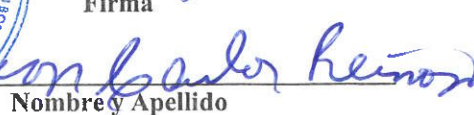
Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                       |                    |
|-----------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad |
|                 |             |                      |                       |                    |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0234

No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0234

Fecha de emisión: 15/9/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00562**

Descripción: **COMPRAS DE MEDICAMENTOS HIDROXIETIL, CLINDAMICINA Y KETOROLACO**

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:

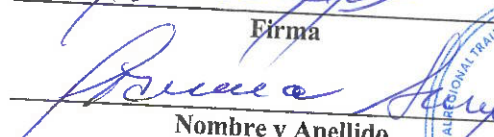
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **53,650.00**

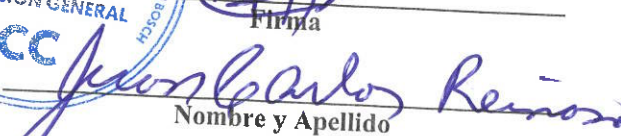
Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0234

## Detalle

| Item | Código       | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|--------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1    | 5110150<br>4 | CLINDAMICI<br>NA 600MG<br>AMP. | 1,000.00 | UD     | 53.65                  | 53,650.00                        |                | 0.00                    | 0.00                                 | 53,650.00                   |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>53,650.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00             |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00             |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>53,650.00</b> |

## Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                       |                    |
|-----------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad |
|                 |             |                      |                       |                    |

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido




Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0234