




República Dominicana  
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

A quien pueda interesar.

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

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

Atentamente,

  
LICDA. JINNEFFER M. MARACALLO  
ENC. DEPTO. DE COMPRAS



No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0288

Fecha de emisión: 9/11/2022

**Hospital Traumatológico v Oquirgico del Cibao Central Juan Bosch**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00715**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Copem Hospiclinic, SRL**

RNC: **131788998**

Nombre comercial: **Copem Hospiclinic, SRL**

Domicilio comercial: **Duarte, Tramo Santiago-La Vega, KM 9, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-322-6892**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:


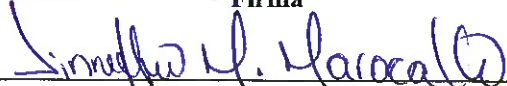
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **105,853.84**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288

  
Firma  
  
Nombre y Apellido


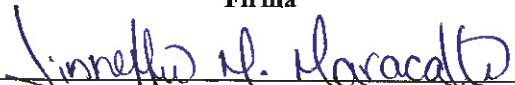
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	42312201	HILO NYLON 2-0	312.00	UD	150.66	47,005.92		0.00	0.00	47,005.92
2	42312201	HILO NYLON 3-0	312.00	UD	150.66	47,005.92		0.00	0.00	47,005.92
3	42312201	HILO VICRYL 4-0	50.00	UD	236.84	11,842.00		0.00	0.00	11,842.00

Subtotal RD\$	105,853.84
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	105,853.84

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-2022-0288**

Fecha de emisión: 9/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00716**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Vanguardia Salud, SRL**

RNC: **132121597**

Nombre comercial: **Vanguardia Salud, SRL**

Domicilio comercial: **San Isidro esq. Pompeya, Plaza Manolie, 10013 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-332-0140**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **61,566.50**

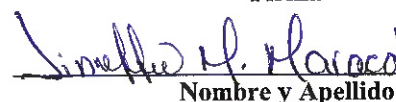
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

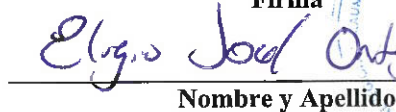
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288



Firma

  
Nombre y Apellido






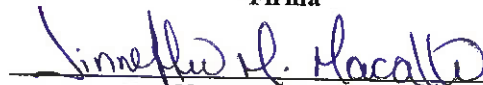
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5	42295401	PLACA DE ELECTROCAUTERIO CON CABLE	140.00	UD	245.00	34,300.00		6,174.00	0.00	40,474.00
7	42312206	AGUJA RAQUI #25	475.00	UD	25.00	11,875.00		2,137.50	0.00	14,012.50
8	42312206	AGUJA RAQUI #23	200.00	UD	30.00	6,000.00		1,080.00	0.00	7,080.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>52,175.00</b>
<b>Total Descuentos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total ITBIS RD\$</b>	<b>9,391.50</b>
<b>Total Otros Impuestos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total RD\$</b>	<b>61,566.50</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch DAF-CM-2022-0288

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0288**

Fecha de emisión: 9/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00717**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **2T Importaciones, SRL**

RNC: **130707936**

Nombre comercial: **2T Importaciones, SRL**

Domicilio comercial: **República de Colombia, Manzana A, Residencial Carmen María, 10702 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-7004**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:


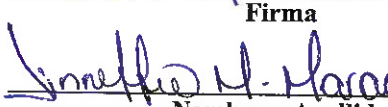
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **56,404.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288

  
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
9	4222150 3	CATETER DE MEMODIALIS IS #20	20.00	UD	2,390.00	47,800.00		8,604.00	0.00	56,404.00

Subtotal RD\$	47,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,604.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>56,404.00</b>

**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*

Firma

*[Firma]*

Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch, DAF-CM-2022-0288

*[Firma]*

Firma

*[Firma]*

Nombre y Apellido





No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0288**

Fecha de emisión: 9/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00718**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **JEAN CARLOS BASULTO LOPEZ**

RNC: **00117840652**

Nombre comercial: **JEAN CARLOS BASULTO LOPEZ**

Domicilio comercial: **LAS GOLONDRINAS , 11103 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-9707**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

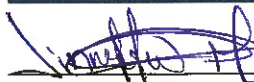
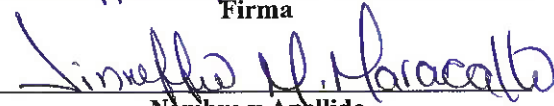
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **177,300.90**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288




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
10	4222150 3	CATETER DE HEMODIALISI S #15	35.00	UD	4,293.00	150,255.00		27,045.90	0.00	177,300.90

Subtotal RD\$	150,255.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,045.90
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>177,300.90</b>


**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
 Simelfo M. Haracalla  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
 Ely Joel Ordoñez  
 Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0288**

Fecha de emisión: 9/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00719**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **EPX Dominicana, SRL**

RNC: **131082272**

Nombre comercial: **EPX Dominicana, SRL**

Domicilio comercial: **Calle Pablo Pumarol , 10131 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-926-9240**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **81,390.50**

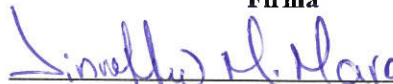
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288



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
4	42295401	LAPIZ ELECTROCAUTERIO	600.00	UD	110.00	66,000.00		11,880.00	0.00	77,880.00
6	42312206	AGUJA SUELTA #18	1,700.00	UD	1.75	2,975.00		535.50	0.00	3,510.50

Subtotal RD\$	68,975.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,415.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RDS	81,390.50

**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Lirio H. Marcano  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0288

Firma

Elio José Bosch  
Nombre y Apellido

