

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 Diciembre del año 2022.

Dado en la ciudad de La Vega, Sección El Pino, Republica Dominicana, a los 05 días del mes de Enero del año dos mil veinte y tres (2023).

Atentamente,


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



No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0317

Fecha de emisión: 8/12/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00786**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS VARIOS**

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: **750.00**

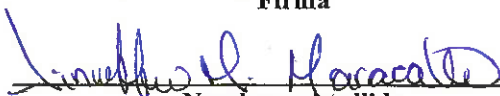
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



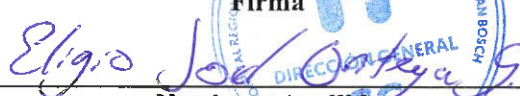
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0317



Firma



Nombre y Apellido


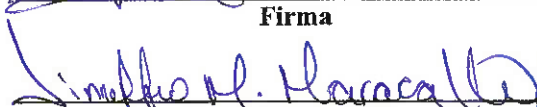
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5114210 4	SUPOSITORIO DICLOFENAC OC PEDIATRICO	100.00	UD	7.50	750.00		0.00	0.00	750.00

Subtotal RD\$	750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	750.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0317



No. EXPEDIENTE
HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0317

Fecha de emisión: 8/12/2022

Hospital Traumatológico y Oquirgico del Cibao Central Juan Bosch

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00785**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS VARIOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Silver Pharma, SRL**

RNC: **131450148**

Nombre comercial: **Silver Pharma, SRL**

Domicilio comercial: **Manolo Tavarez Justo, Segundo Piso, 11112 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-793-6912**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:


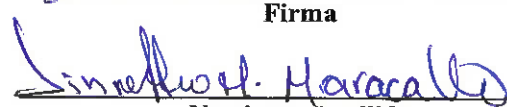
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **555,250.00**



Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0317


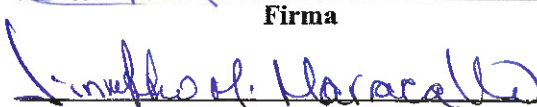
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5113180 8	ACIDO TRANEXAMI CO 500 MG	2,000.00	UD	128.00	256,000.00		0.00	0.00	256,000.00
1	5115200 1	ATRACURIO BESILATO 25MG/2.5 ML AMP.	3,000.00	UD	99.75	299,250.00		0.00	0.00	299,250.00

Subtotal RD\$	555,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	555,250.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

