

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-2022-0326**

Fecha de emisión: 19/12/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00807**

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:

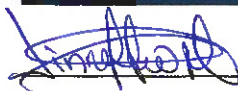
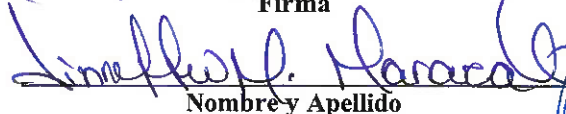
Plazo de pago con recepción conforme:

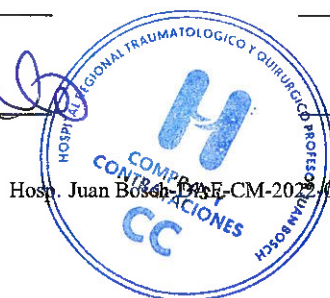
Monto total: **56,396.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0326

  
Firma  
  
Nombre y Apellido




Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
4	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL #6.5	600.00	UD	62.00	37,200.00		6,696.00	0.00	43,896.00
6	42181503	LUBRICANTE S TUBO JALEA 120GR	100.00	UD	125.00	12,500.00		0.00	0.00	12,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>49,700.00</b>
<b>Total Descuentos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total ITBIS RD\$</b>	<b>6,696.00</b>
<b>Total Otros Impuestos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total RD\$</b>	<b>56,396.00</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-2022-0326

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0326**

Fecha de emisión: 19/12/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00809**

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:

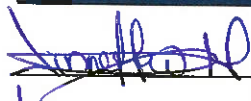
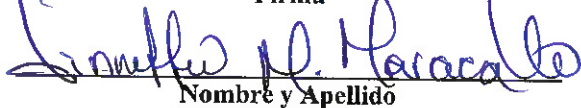
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **245,120.00**

Moneda: **DOP**


**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0326



  
Firma  
  
Nombre y Apellido





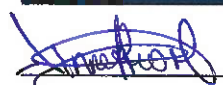

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5	4231150 5	ALGODÓN PLANCHADO 6X5	8,000.00	UD	30.64	245,120.00		0.00	0.00	245,120.00

Subtotal RD\$	245,120.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>245,120.00</b>

Observaciones:

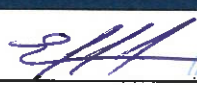

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DICUSM-2022-0326

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0326**

Fecha de emisión: 19/12/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00808**

Descripción: **COMPRA DE MATERIAL GASTABLE MEDICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

RNC: **130186121**

Nombre comercial: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

Domicilio comercial: **Mario Lovatton Pittaluga, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-2224**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

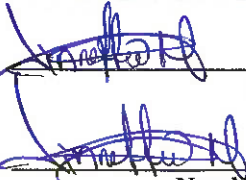
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **9,440.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

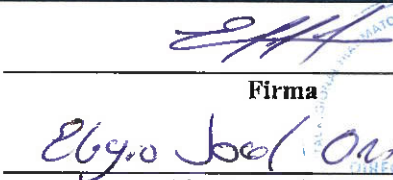
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0326

  
Firma

Nombre y Apellido




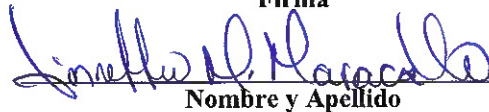
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4227190 3	TUBO ENDOTRAQU EAL #4.0	100.00	UD	40.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00
3	4227190 3	TUBO ENDOTRAQU EAL #3.5	100.00	UD	40.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00

Subtotal RD\$	8,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,440.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>9,440.00</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-2022-0326

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

