




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-2022-0287**

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-2022-00722**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS ENOXAPARINA, DEXAMETASONA Y ALBUMINA HUMANA.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Idemesa, SRL**

RNC: **130142254**

Nombre comercial: **Idemesa, SRL**

Domicilio comercial: **Eusebio Manzueta, 10308 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-538-4656**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **9,000.00**

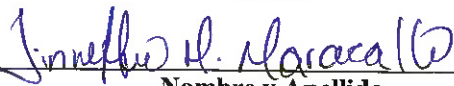
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma




Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0287



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	5118170 4	DEXAMETAS ONA DE 8MG AMP	1,000.00	UD	9.00	9,000.00		0.00	0.00	9,000.00

Subtotal RD\$	9,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>9,000.00</b>

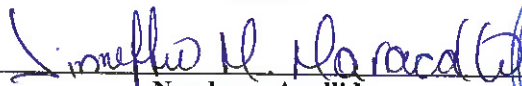
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



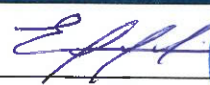
Firma



Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch DAF-CM/2022-0287



Firma



Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE

HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0287

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-2022-00721**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS ENOXAPARINA, DEXAMETASONA Y ALBUMINA HUMANA.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Jocace, SA**

RNC: **101567201**

Nombre comercial: **Jocace, SA**

Domicilio comercial: **Sol Poniente, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-472-1431**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **129,500.00**

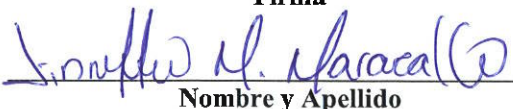
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma



Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0287



Firma



Nombre y Apellido





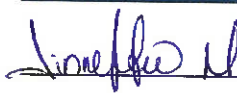
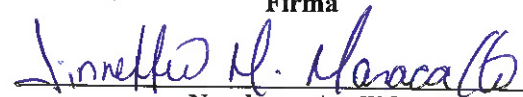
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	51131909	ALBUMINA HUMANA AL 20% X50ML	50.00	UD	2,590.00	129,500.00	0.00	0.00	0.00	129,500.00

Subtotal RD\$	129,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>129,500.00</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-2022-0287

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

**HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0287**

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-2022-00720**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS ENOXAPARINA, DEXAMETASONA Y ALBUMINA HUMANA.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Naccar Group, SRL**

RNC: **132004582**

Nombre comercial: **Naccar Group, SRL**

Domicilio comercial: **Quinta Espuela esq. Pico Duarte, Brisas de la Colina, Bloque B, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-369-9000**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

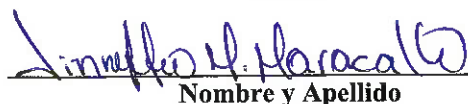
Monto total: **480,000.00**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

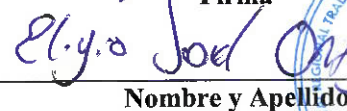
  
Nombre y Apellido



Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0287



Firma

  
Nombre y Apellido



**Detalle**


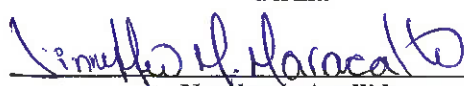
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	51131607	ENOXAPARIN A SODICA 40MG/0.4ML	2,000.00	UD	240.00	480,000.00	0.00	0.00	0.00	480,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>480,000.00</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>480,000.00</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-2022-0287

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

