



FACTURA REGIMEN GOBIERNO

NCF: B1500003318

Válida Hasta: 31/12/2025

Ord. Compra: HPIC202500063

Factura: 10996

Condiciones: Crédito: 90 Días

JEAN CARLOS BASULTO

Distribuidor de Reactivos, Material Gastable y Medicamentos

RNC 00117840652

Calle B, #24 Residencial Alexandra las Auroras, KM7 Ave. Independencia.

809-532-9707 / 809-729-2931 / --

basulto2323@hotmail.com /

RPE: 11374

Fecha: 29/05/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Ced / RNC: 430038059

Teléfono:

Correo: -

Dirección:

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
SOLUCION LACTATO RINGER FCO 1000ML	760.00	67.25	0.00	67.25	0	51,110.00

Comentario:

Sub Total: 51,110.00

Itbis: 0.00

Total: 51,110.00



Recibido Por




Entregado Por



Oferta Valida por 30 dias. Entrega inmediata (plazo maximo 5 dias) luego de recibir orden de compra firmada y sellada.

Garantia de Calidad: Jean Carlos Basulto (JBL) se compromete a responder por defectos y/o fallas de los bienes o de la calidad de los servicios, o cualquier otra responsabilidad o incumplimiento de algún otro tipo de obligación, en que pueda incurrir en términos del contrato una vez entregado el bien o prestado el servicio. Una vez transcurridas 24h no se aceptan reclamaciones o devoluciones.



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DOMINICANA
CONTRALORIA
30 MAY 2025
REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

Original: Cliente
Copia : Comercio

Desarrollado por www.acruz.com.do

Página 1 de 1

R/E



F. Conduce 10996

Fecha: 29/05/2025

JEAN CARLOS BASULTO

Distribuidor de Reactivos, Material Gastable y Medicamentos

RNC 00117840652

Calle B, #24 Residencial Alexandra las Auroras, KM7 Ave. Independencia.

809-532-9707 / 809-729-2931 / --

basulto2323@hotmail.com /

RPE: 11374

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Ced / RNC: 430038059

Teléfono:

Correo: -

Dirección:

Producto	Cnt
SOLUCION LACTATO RINGER FCO 1000ML	760.00

Comentario:


Recibido Por


Entregado Por

Oferta Valida por 30 dias. Entrega inmediata (plazo maximo 5 dias) luego de recibir orden de compra firmada y sellada.

Garantia de Calidad: Jean Carlos Basulto (JBL) se compromete a responder por defectos y/o fallas de los bienes o de la calidad de los servicios, o cualquier otra responsabilidad o incumplimiento de algún otro tipo de obligación, en que pueda incurrir en términos del contrato una vez entregado el bien o prestado el servicio. Una vez transcurridas 24h no se aceptan reclamaciones o devoluciones.



Nº. EXPEDIENTE
HPIC-DAF-CM-2025-0018

Fecha de emisión: 27/3/2025

Hospital Provincial Inmaculada Concepción
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HPIC-2025-00063

Descripción: Adquisición de medicamento 5110 Y 5119 para pacientes del hospiti

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Jean Carlos Basulto Lopez

RNC: 00117840652

Nombre comercial: Jean Carlos Basulto Lopez

Domicilio comercial: B, 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-532-9707

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: 696,631.20

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

HPIC-DAF-CM-2025-0018



Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario / ITBIS	Imp Moneda Original / ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Original	Otros Impuestos Moneda Original	Sub Total Moneda Original
3	51102702	AGUA DESTILADA EN GALON	150.00	UD	125.00	18,750.00		0.00	0.00	18,750.00
7	51102714	SOLUCION SALINO 1000CC	4,000.00	UD	67.25	269,000.00		0.00	0.00	269,000.00
8	51102708	FORMAL GALON	10.00	UD	508.12	5,081.20		0.00	0.00	5,081.20
9	51191705	HEPA-MERZ AMP	100.00	UD	580.00	58,000.00		0.00	0.00	58,000.00
10	51191601	DEXTROSA 50% AMP	800.00	UD	96.00	76,800.00		0.00	0.00	76,800.00
11	51191604	SOLUCION RINGER (HARLAC) 1000CC	4,000.00	UD	67.25	269,000.00		0.00	0.00	269,000.00

Subtotal \$	696,631.20
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	0.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	696,631.20

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HPIC-DAF-CM-2025-0018

SUPERMERCADO

Mama Lola

EL MÁS SURTIDO DE LA ZONA!

SUPERMERCADO MAMA LOLA, SRL

C/ Cuarte No 25, al lado del Cuartel La Mata,

Cotui, Rep. Dom

T 829-813-1339

RNC 131198971

FACTURA A CREDITO #: 1130044332

Fecha: 12-05-2025

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005687

Fecha de vencimiento ncf 31-12-2025

RNC:430038059

(000412) HOSPITAL INMACULADA

809-585-2233/809-447-1565

CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
----------	--------	-------	---------

PAPELES Y ENCERES

SERVILLETA DOMINGO 10/500			
10.00	135.00	1,350.93	1,350.00 I2

PLASTICOS

FUNDA #2 60X100 ROSADA			
10.00	18.00	17.46	180.00 I2
CUCHARA PLASTICA 40/25			
360.00	27.00	1,482.71	9,720.00 I2
BANDEJAS DOBLE C/D 200/1			
3200.0	6.75	3,294.91	21,600.00 I2
BANDEJAS DOBLE PEQUENA			
2500.0	3.75	1,430.09	9,375.00 I2
VASO DESECHABLE #3			
120.00	225.00	4,118.64	27,000.00 I2
VASO DESECHABLE #7 OZ			
300.00	54.00	2,471.19	16,200.00 I2

ITBIS: 13,030.93 SUBTOTAL: 85,425.00
TOTAL: 85,425.00

*** cantidad en 7 item

ITBIS I2 18	ITBIS I1 16
GRAVADO 18	72,394.07 13,030.93

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (SUPER)



Domit Group System Solution (DGSS)



T 829-813-1339
RNC 131198971

FACTURA A CREDITO #: 1130044332

Fecha 12-05-2025

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005688

Fecha de vencimiento ncf 31-12-2025

RNC:430038059

(000412) HOSPITAL INMACULADA

809-585-2233/809-447-1565

CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
----------	--------	-------	---------

GALLETA DE SODA CAJA HATUEY20			
62.00	155.00	1,465.93	9,610.00 I2

ITBIS: 8,254.72 SUBTOTAL: 186,246.00
TOTAL: 186,246.00

*** cantidad en 18 item

ITBIS I2 18	ITBIS I1 16
EXENTO	129,180.00
GRAVADO 16	26,565.52 4,250.48
GRAVADO 18	22,245.76 4,004.24

Handwritten note: \$177,991.28

Handwritten note: 62000

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (SUPER)



Domit Group System Solution (DGSS)



1130044332

Handwritten note: 259

PROPAGAS
DERIVADOS S.A. Comprobante
 Gubernamental
 50.51
 RNC 101033738 NCF E45000002307
 Fecha 2025-05-10 VALIDA HASTA
 2025/12/31

RNC CLIENTE 430038059
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Cant x precio	ITBIS	Valor
303.03 x 132.00		
G.L.P. (E) (gal)	0.00	40,181.78 E
303.03 x 10.00		
Flete (E) (gal)	0.00	3,030.30 E

SubTotal 43,212.08
 Descuento 0.00
 Total 43,212.08



0035

Código de Seguridad a10006
 Fecha de Emisión Digital 10-05-2025



Recibido por:

Cédula

Documento: 13388
 Lote: 2025051001 10
 Fecha: 2025-05-10 12:22 p.m.
 Término: Crédito

RNC/CEP: 430038059
 Código Cliente: 0973565
 Dirección: C/MELLA, LOS MINERO, Rosario
 Dominicano (Los Mineros) Cotui (Zona Urbana),
 Cotui, Zona Norte

Capacidad Tanque	Código	Capacidad	Inicial	Final
M2009527	500.00	30.0%	30.0%	30.0%

(*) Despacho no realizado en estos tanques.
 Total Cartera:
 Inicio: 563,564.66
 Fin: 563,867.71
 Diferencia: 303.03

No aceptable como Comprobante de Pago, exija su Recibo

Para solicitudes técnicas o reportes de emergencia 24/7, llamar al 809-364-1000, o via WhatsApp: servicioalcliente@propagas.do

Atendido por: Edwin Alvarez

Piensa verde. Cuidar el medio ambiente, es valorar la vida

RES

Jose Reyes Instalaciones Srl

Climatizacion//Electricidad//Refrigeracion
Rnc: 130791457

Calle Sanchez 53, Cotui, R. D.
Tel. 809-846-0393
jreyesinstal@hotmail.com

FACTURA GUBERNAMENTAL

B1500000328

Cliente: Hospital Inmaculada Concepcion
Direccion: Cotui
Rnc: 430038058

Fecha: 15 mayo 2025

Tel:

Cantidad	Descripcion	Precio	Valor
1	Mantenimiento y reparacion general de aires acondicionado en distintas areas del hospital Inmaculada Concepcion, Cotui. Por el mes de mayo.	59,322.03	59,322.03



15/5/25



Sub total 59,322.03
Itbis 10,677.97
Total 70,000.00

Sucursal: 1003



9000063269

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000005906
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000063269
Fecha	02/05/2025
Página	2

Facturar a:

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
RNC: 430038059
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES
Sánchez Ramírez
TEL: (809) 585-2233 FAX:

Despachar a:

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES
Sánchez Ramírez
TEL: (809) 585-2233 FAX:

870078

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
53208	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00078

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
Lote: 20240101	Cant.: 1.00 Exp.: 04.08.2025			
W45C	ACCRE TESTOSTERONA 36T (W45C)	1.00	7,779.99	7,779.99
	Material: 10003562	UN	0.00	0.00
Lote: 20240911	Cant.: 1.00 Exp.: 01.03.2026			



Mercancía y Factura Original *6/5/25*
 Verificado RQ Hora / Fecha 6/5/25
 Entregado _____ Temperatura _____
 Recibido Conforme _____
 Hora / Fecha _____

Ysbel Padasantoso

Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92

	REVISADO	Subtotal	65,233.92
		Descuento	0.00
		ITBIS	0.00
		Transporte	0.00
		Total	65,233.92

Código: YGAVPY
F.Firma: 02-05-2025

Montos en: DOP



RNC: 133-07050-2



GRUPO
XERON MEDIC

GRUPO XERON MEDIC, S.R.L

06/05/2025

CLIENTE: HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCION
DIRECCION: C/MELLA ESQ. 17 DE OCTUBRE, BARRIO LOS MINEROS

NCF: B1500000215

FACTURA

Valido hasta: 31/12/2025

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	PRECIO T.
75	UNDS. DE CUADERNOS DE 200 PAGS.	80.36	6,027.00
10	PAQ. DE LAPICES DE CARBON	68.76	687.60
90	CAJAS DE GRAPAS ESTANDAR	38.27	3,444.30 *
60	UNDS. DE MARCADORES PERMANENTES	15.95	957.00 *
75	PAQUETES DE SOBRES PARA CARTAS	184.68	13,851.00 *
10	TALONARIOS PARA RECIBOS	47.56	475.60 *

H HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CO.
ALMACEN DE INSUMOS

RECIBIDO POR: *[Signature]*
FECHA: 07/05/2025
HORA: _____

06083

SUB-TOTAL	18,727.90
EXENTO	6,714.60
GRAVADO	18,727.90
ITBIS 18%:	3,371.02
TOTAL:	28,813.52



RECIBIDO POR

C/ Domingo Moreno Jimenez #30, Distrito Nacional, R. D. *Cel. 829-986-5332

*Tel. 849-869-7382

CUENTA CORRIENTE EN RD\$ No. 9607042969
BANCO DE RESERVAS

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DOMINICANA
CONTRALORIA

07 MAY 2025

REVISADO
Unidad de Auditoria Interna

FACTURA GUBERNAMENTAL

GRUPO FARMACÉUTICO
CAR-M

Calle Mario Lovaton Pittaluga No. 6, Ensanche Miraflores,
D. N. 10203 Rep. Dom.
Tels.: 809.728.2224 / 809.728.2517
809.728.2224
RNC: 130186121

NCF: B1500004046

Emisión de NCF: 1/5/25

NCF Valido Hasta: 31/12/2026

RPE: 18028

Código: H-016

RNC CLIENTE: 436038039

RAZON SOCIAL: Hosp Inmaculada Concepcion

DIRECCION: C. Mella Esquina 1 / de Octubre

CIUDAD: Cotui

Cantidad	Código	Descripción	Precio	Valor
2,400.00	CA 111	Colector Orinas Adulto 2 Litro+ ITBIS	13.00	31,200.00
15.00	CA 611	Bisturi C/Mango #15 C/10 uds ITBIS	100.00	1,500.00
15.00	CA 612	Bisturi C/Mango #20 C/10 Uds ITBIS	100.00	1,500.00
15.00	CA 614	Bisturi C/Mango #22 C/10 Uds ITBIS	100.00	1,500.00
15.00	CA 615	Bisturi C/Mango #23 C/10 Uds ITBIS	100.00	1,500.00
16.00	Galon 3001	Gal para Ecografía 5000 mL Konix	450.00	4,500.00

ORDEN DE COMPRA NO 2025-00056



Facturado por: *[Signature]*

Despachado por: *[Signature]*

Recibido por: _____

Subtotal	41,700.00
ITBIS	6,696.00
TOTAL	48,396.00

DEBO Y PAGARÉ LA SUMA INDICADA EN LA FACTURA A SU VENCIMIENTO. NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES DE MERCANCIAS DESPUÉS DE 5 DÍAS.
LA FACTURA ORIGINAL SIN EL RECIBO DE INGRESO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO.
ACEPTAMOS PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO

Ventas@grufacarm.com



[Handwritten mark]