



No. EXPEDIENTE
HPIC-DAF-CM-2025-0040

Fecha de emisión: 30/6/2025

Hospital Provincial Inmaculada Concepción
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00158**

Descripción: **DQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Leromed Pharma, SRL**

RNC: **130663157**

Nombre comercial: **Leromed Pharma, SRL**

Domicilio comercial: **2, 10134 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-7455**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **21,500.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

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
12	51171908	MISOPROSTO L 200MG TAB	100.00	UD	215.00	21,500.00		0.00	0.00	21,500.00

Subtotal \$	21,500.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	0.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	21,500.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharmasrl@gmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

Factura Gubernamental

*** A Credito ***

Cliete: 109
HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN Y/O COTUI
Razon Social: HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN
CALLE 17 OCTUBRE, ESQ. MELLA
PROV. SANCHEZ RAMIRE, COTUI
Tel. (809)585-2233 Fax (809)585-2233 Contacto: MARINELY OTAÑEZ
RNC o Cedula: 430038059
E-Mail: MARLE
Vendedor: 1 **ADMINISTRACION**

NCF B1500004753
Valido hasta: 31/12/2025
Factura 11950
Fecha 01/07/2025
Condiciones 30 Dias
Vence 31/07/2025

Moneda: DOP
Tasa: 1

Observaciones:

Pag. 1

Codigo	Cantidad	UM	Descripción	Precio	Desc.	ITBIS	Total
4291	100	UND	MISOPROSTOL 200 MG TAB	215.00	0.00	0.00	21,500.00

SubTotal: 21,500.00
Itbis: 0.00
Total: 21,500.00

X



PREPARADO POR:

ENTREGADO POR:

RECIBIDO CONFORME:

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharmasrl@gmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

Factura Gubernamental

*** A Credito ***

Ciente: 109
HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN Y/O COTUI
Razon Social: HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN
CALLE 17 OCTUBRE, ESQ. MELLA
PROV. SANCHEZ RAMIRE, COTUI
Tel. (809)585-2233 Fax (809)585-2233 Contacto: MARINELY OTAÑEZ
RNC o Cedula: 430038059
E-Mail: MARLE
Vendedor: 1 **ADMINISTRACION**

NCF B1500004753
Valido hasta: 31/12/2025
Factura 11950
Fecha 01/07/2025
Condiciones 30 Dias
Vence 31/07/2025

Moneda: DOP
Tasa: 1

Observaciones:

Pag. 1

Codigo	Cantidad	UM	Descripción	Precio	Desc.	ITBIS	Total
4291	100	UND	MISOPROSTOL 200 MG TAB	215.00	0.00	0.00	21,500.00

SubTotal:	21,500.00
Itbis:	0.00
Total:	21,500.00

X



PREPARADO POR:

ENTREGADO POR:

RECIBIDO CONFORME:

01/07/2025 4:01:01 p. m.

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharmasrl@gmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

Enviado a: 109

**** Conduce ****

Numero: 11950

HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN

Fecha: 01/07/2025

CALLE 17 OCTUBRE, ESQ. MELLA

Factura: 11950

PROV. SANCHEZ RAMIRE, COTUI

Vendedor: ADMINISTRACION

Tel. (809)585-2233 Fax (809)585-2233 Contacto: MARINELY OTAÑEZ

RNC o Cedula: 430038059

01/07/2025 4:00:53 p. m.

Pag. 1 de 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción
----------	----	-------------

100	UND	MISOPROSTOL 200 MG TAB
-----	-----	------------------------

X
X
X
X



PREPARADO POR:

ENTREGADO POR:

RECIBIDO CONFORME:

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharmasrl@gmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION

Ciente: 109

HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN

Razon Social: HOSP. PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCIÓN

CALLE 17 OCTUBRE, ESQ. MELLA

PROV. SANCHEZ RAMIRE, COTUI

Tel. (809)585-2233 Fax (809)585-2233 Contacto: MARINELY OTAÑEZ

RNC o Cedula: 430038059

Numero: 15054

Fecha: 25/06/2025

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
100	UND	MISOPROSTOL 200 MG TAB	215.00	0.00	21,500.00
Observaciones:			Sub Total		21,500.00
			ITBIS		0.00
			Total		21,500.00



PREPARADO POR:

Usuario: YONIBEL GARCIA

APROBADO POR:

J M DANYEL TECHNOLOGY, SRL
 C/ PADRE FANTINO ESQ. MELLA, COTUI
 TEL:809-240-4604 RNC 132380061

FACTURA DE CONSUMO
 NCF : B0200024416

FECHA : 04/07/25
 RNC CLIENTE :
 Nombre o razon social: HOSPITAL INM CONCEPCION PROVVIS
 Direccion COTUI

F. Credito 00011833
 Codigo 6827
 Apodo
 Telefono
 Vendedor JOSE ROMERO
 Referencia 09420829
 Caja A1/KG CAJERA

Obs.



Codigo	Descripcion	Unidad	Precio	Itbis	Valor
008241	CELL XIAOMI 14C 128G/4GB SERIE : 59112-64YA06968	1.00 U	9683.00	1,477.07	9683.00
002181	ROLLO PAPEL TERMIC GEN	60.00 ROLL	46.00	421.02	2760.00
006225	ROLLO ETIQUETA 1.5X2.7 TERMICA	15.00 U	798.00	1,825.93	11970.00

NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES, GARANTIA NO ES CAMBIO

Efectivo :		Credito :	20,688.98	S-total :	20,688.98
Tarjeta :	N/C	Exento :		Desc :	
CXC :	24,413.00	Cupon :		Itbis :	3,724.02
Entregado Por:	<i>Maria E/B</i>	Recibido Por :	<i>Stefany Gomez S</i>	Total :	24,413.00



AGUA DENNI, SRL

C/ Emilio Vicioso #5, Quitasueño, Cotui
 Tel.: (809) 240-1680 | Email: aguadeny@hotmail.com
 RNC-130684286

**FACTURA
 GUBERNAMENTAL**

NCF: B1500001207

Válida hasta: 31/12/2025

Fecha: 18/7/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCIÓN

Número: FAC-022631

RNC: 430038059

Hora: 09:23 AM

Dirección: C/ MELLA COTUI

Términos: CREDITO

Teléfono: (809) 595-2299

Creado por: safael vicioso

Vendedor: ELVIN DE JESUS

Código	Descripción	U/M	Cent.	Precio	% Desccto	Total
0100	AGUA DENNI BOTELLON	Uni	275.00	50.00	0.00	13,750.00
0101	AGUA DENNI BOTELLA 16 OZ	Fdo	29.00	140.00	0.00	4,060.00

Facturación correspondiente al Periodo de 2025-07-01 a 2025-07-31
 Conductos: 41455,41477,41493,41651,41652,41653,41679,41684,41700,41856,41873,41891,41004,41005,

SUBTOTAL: 17,810.00

DESCUENTO: 0.00

ITBIS: 0.00

TOTAL RD\$: 17,810.00



RNC: 133-07050-2


GRUPO
XERON MEDIC

GRUPO XERON MEDIC, S.R.L

14/07/2025

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

NCF: B1500000249

FACTURA

Valido hasta: 31/12/2025

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	PRECIO T.
1	REPARACION Y MANTENIMIENTO DE ELECTROCARDIOGRAFO MODELO: BENEHEAR R3 SERIAL: FK-14026844	15,400.00	15,400.00 *
1	REPARACION Y MANTENIMIENTO DE ASPIRADOR MODELO: YX930D	35,000.00	35,000.00 *
1	REPARACION Y MANTENIMIENTO DE AUTOCLAVE HS-502G STEAM STERILIEZER	128,978.00	128,978.00 *
1	MANTENIMIENTO, PROGRAMACION Y REPARACION DE LINEA DE ACCESO DE VENTILADOR DE OXIGENO	49,250.00	49,250.00 *

EXENTO	
GRAVADO	228,628.00
ITBIS 18%:	41,153.04
TOTAL:	269,781.04



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

 00190
 227204

RADLAFE GROUP SRL
RADLAFE GROUP SRL

3087723

Manzana K, No. 14B, Residencial Don Gregorio, Santo Domingo Oeste, Pantoja, Santo Domingo
+1829-443-8693

groupradlafe@gmail.com

Sucursal: Principal



NCF B1500000158
Factura Gubernamental
31/12/2026

FECHA DE EXPEDICIÓN 02/07/2025
FECHA DE VENCIMIENTO 30/09/2025

SEÑOR(ES) HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

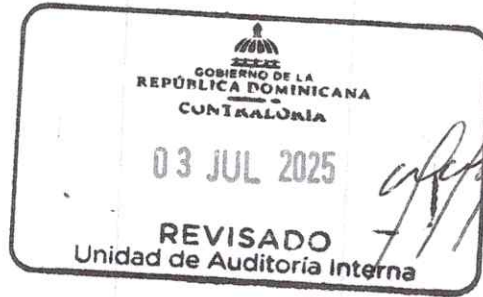
DIRECCIÓN
RNC 430038059

CIUDAD Cotuí (Sánchez Ramírez)

TELÉFONO 809-585-2233

Producto/servicio	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
OXITOCINA INY	RD\$6	1000 ✓		E	RD\$6,000.00
AZITROMICINA 500MG TABLETAS	RD\$7.1	500 ✓		E	RD\$3,550.00
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	RD\$10.8	500 ✓		E	RD\$5,400.00
SUCCINILCOLINA INY	RD\$858	50 ✓		E	RD\$42,900.00
DICYNONE AMP	RD\$155	500 ✓		E	RD\$77,500.00

00162
29100



Isbeli Padasantos P.



Subtotal RD\$135,350.00
Total RD\$135,350.00

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Original: Cliente



FACTURA REGIMEN GOBIERNO

NCF: B1500003413

Válida Hasta: 31/12/2025

Ord. Compra: HPIC202500164

Factura: 11199

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: 02/07/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Ced / RNC: 430038059

Teléfono:

Correo: -

Dirección:

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML FCO <i>1,050</i>	1,500.00	67.75	0.00	67.75	0	101,625.00
LACTATO RINGER 1000ML FCO <i>3,052</i>	1,200.00	67.75	0.00	67.75	0	81,300.00
LEVETIRACETAM AMP 500MG/5ML	500.00	96.00	0.00	96.00	0	48,000.00
PROLENE 5-0 8702 SH DOBLE AGUJA	24.00	1,046.33	0.00	1,046.33	0	25,111.92
PROLENE 6-0 8411T	24.00	1,046.33	0.00	1,046.33	0	25,111.92

Comentario:

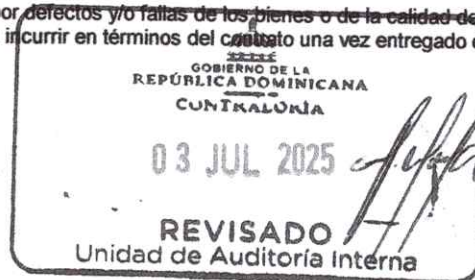
Sub Total:	281,148.84
Itbis:	0.00
Total:	281,148.84

Recibido Por

Entregado Por

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

Garantía 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.



Original: Cliente
Copia : Comercio



MEDICONA DENTAL

FACTURA

30/6/2025

AV. LOPE DE VEGA # 33 ESQ RAFAEL A SANCHEZ PLAZA INTECARIBE SUITE 413
 TEL: 809-563-3148 /829-935-7052
 Correo mediconadental@gmail.com RNC:130-67758:

NUMERO 25743
 FACTURA DE CREDITO GUBERNAMENTAL
 NFC:B1500000302
 VALIDOS HASTA 31/DIC/2026

RNC DE CLIENTE: :430-038059 CLIENTE 2420
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
 Calle 17 de octubre, Esquina Mella, salida a Santo Domingo, sector Los Mineros,
 TEL 849-585-2233/849-816-9554

CONTACTO ORDEN No DESCTO %
 HPIC-2025--00156
 VENDEDOR CONDICIONES

COD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDA	PRECIO	ITIBIS	SUB TOTAL	TOTAL
ADHESIVO		6	295.00	-	1,770.00	1,770.00
BATAS DESECHABLES MANGA LARGA		350	50.00	3,150.00	17,500.00	20,650.00
JUEGO DE BRACKET TECNICA MBT		30	350.00	1,890.00	10,500.00	12,390.00
BRACKET ESTETICOS DE SAFIROTECNICA MBT CON SLOT 0.22		2	4,500.00	1,620.00	9,000.00	10,620.00
TUBOS NUMERO 16		30	25.00	135.00	750.00	885.00
TUBOS NUMERO 26		30	25.00	135.00	750.00	885.00
TUBOS NUMERO 36		30	25.00	135.00	750.00	885.00
TUBOS NUMERO 46		30	25.00	135.00	750.00	885.00
ELASTICOS INDIVIDUALES DE DIFERENTES COLORES		15	193.00	521.10	2,895.00	3,416.10
ELASTICOS EN CADENA DE DIFERENTES COLORES		15	193.00	521.10	2,895.00	3,416.10
TIRA DE LIJAS DE METAL		2	125.00	45.00	250.00	295.00
BOTONES METALICOS		20	21.00	75.60	420.00	495.60

TOTAL BRUTO RD\$	48,230.00
DESCUENTO	
ITIBIS	8,362.80
TOTAL RD\$	56,592.80

Autorizado Por

 Firma de cliente

MEDICONA
 AV LOPE DE VEGA 33,
 PLAZA INTERCARIBE, SUITE 419, NACO

GOBIERNO DE LA
 REPUBLICA DOMINICANA
 CONTRALORIA
 01 JUL 2025
 REVISADO
 Unidad de Auditoría Interna

00156