

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

FACTURA DE GUBERNAMENTAL  
 NCF : B1500002961  
 Valido hasta : 31/12/2025

FECHA : 22/07/25  
 RNC CLIENTE : 430038059  
 Nombre o razon social: HOSPITAL INM. CONCEPCION  
 Direccion COTUI

F. Credito 00004087  
 Codigo 0126  
 Apodo 0000  
 Telefono 8095852233  
 Vendedor JOSE ROMERO  
 Referencia 17354343  
 Caja 01/KG CAJERA

Obs.

Codigo	Descripcion	Cant.	Unidad	Precio	Itbis	Valor
007942	PLAN 15MIL PAG. O 3ODIA NEG	2.00	U	19900.00	6,071.19	39800.00
008002	PLAN PAG IMPRESA/NEGRO	3519.00	U	.90	483.12	3167.10
008002	PLAN PAG IMPRESA/NEGRO	7002.00	U	1.35	1,441.94	9452.70

NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES, GARANTIA NO ES CAMBIO

Efectivo :		Gravado :	44,423.55	S-total :	44,423.55
Tarjeta :	N/C	Exento :		Desc :	
CXC :	52,419.80	Cupon :		Itbis :	7,996.25
Entregado Por:	<i>Manigebn</i>	Recibido Por :	<i>Amor</i>	Total :	52,419.80



2025-0045

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

COTIZACION

COTIZADO A: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

COTIZACION : 8520

22/07/2025 ; Vend 01 ; O/C ; Cond ; Caja : 01 ; Cajera : ; Ref. : 18035765 ;

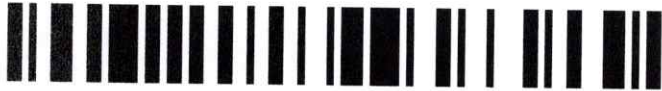
Codigo	Descripcion	Cant.	Unidad	Precio	Itbis	Valor
007942	PLAN 15MIL PAG. O 3ODIA NEG	2.00	U	19900.00	6,071.19	39800.00
008002	PLAN PAG IMPRESA/NEGRO	3519.00	U	.90	483.12	3167.10
008002	PLAN PAG IMPRESA/NEGRO	7002.00	U	1.35	1,441.94	9452.70

E



Efectivo :	52,419.80	Gravado :	44,423.55	S-total :	44,423.55
Tarjeta :	N/C :	Exento :		Desc :	
CXC :	Cupon :	Cargo :		Itbis :	7,996.25
Preparado Por:	<i>Huané EPS</i>	Valida por 15 Dias		Total :	52,419.80

Sucursal: 1003



9000069937

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000007098
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000069937
Fecha	16/07/2025
Página	1

**Facturar a:**

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

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233  
 EMAIL: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
30004225	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-0029

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
LP-001	LICENCIA SISTEMA LABPLUS WEB (SEMESTRE)	1.00	15,000.00	15,000.00
	Material: 80000096	UN	0.00	0.00



\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 41-92

	REVISADO	Subtotal	15,000.00
		Descuento	0.00
		ITBIS	0.00
		Transporte	0.00
		<b>Total</b>	<b>15,000.00</b>

Montos en: DOP

## Cotización

<b>Nro.</b>	20041578
<b>Fecha</b>	16/07/2025
<b>Página</b>	1 de 1

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 430038059  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Tel.: (809) 585-2233  
 Mail: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000083		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPF	16/08/2025

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
80000096	LABPLUS SISTEMA GESTION LAB CLÍNICOS	1.00	15,000.00	15,000.00
		UN	0.00	0.00




Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.

<b>Subtotal</b>	15,000.00
<b>Descuento</b>	
<b>ITBIS</b>	0.00
<b>Transporte</b>	0.00
<b>Total</b>	15,000.00

Preparado por \_\_\_\_\_

Autorizado por \_\_\_\_\_

Montos en: DOP

 Av. Tiradentes 74, Ensanche La Fe  
Santo Domingo, República Dominicana

 809.567.8172

 Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda  
Santiago, República Dominicana

 809.580.1870

 pedidos@bionuclear.com.do

 www.bionuclear.com.do

**FACTURA**

**Gubernamental Electrónico**

NCF	E450000007259
Válida Hasta	31/12/2026
<b>Tasa de facturación</b>	
Número	9000070982
Fecha	29/07/2025
Página	1

Sucursal: 1003



9000070982


**Facturar a:**

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

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233  
 EMAIL: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
30004270	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00080
Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total	
Serie - Lote - Expiración	UdeM	Descuento	ITBIS		
LP-001	IMPLEMENTACION DE SISTEMA LABPLUS WEB	1.00	75,000.00	75,000.00	
	Material: 80000096	UN	0.00	0.00	

Mercancía y Factura Original   
 Verificado RO Hora / Fecha 30/7/25  
 Entregado \_\_\_\_\_ Temperatura \_\_\_\_\_  
 Recibido Conforme \_\_\_\_\_  
 Hora / Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



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

 SANTIAGO, R.D.		<b>REVISADO</b>	Subtotal	75,000.00
			Descuento	0.00
			ITBIS	0.00
			Transporte	0.00
			<b>Total</b>	<b>75,000.00</b>

Código: LgTp07  
 F.Firma: 29-07-2025

Montos en: DOP

Sucursal: 1003



9000070982

Facturar a:

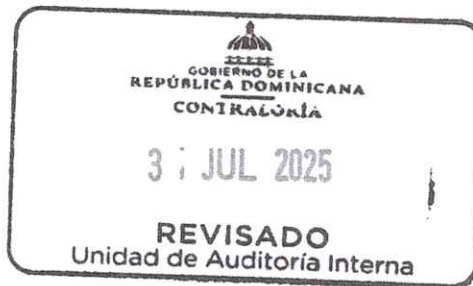
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
RNC: 430038059  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233

Despachar a:

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233  
EMAIL: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000007259
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000070982
Fecha	29/07/2025
Página	1

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
30004270	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00080
Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total	
Serie - Lote - Expiración	UdeM	Descuento	ITBIS		
LP-001	IMPLEMENTACION DE SISTEMA LABPLUS WEB	1.00	75,000.00	75,000.00	
	Material: 80000096	UN	0.00	0.00	



\*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	75,000.00
			Descuento	0.00
			ITBIS	0.00
			Transporte	0.00
			<b>Total</b>	<b>75,000.00</b>

Código: LgTp07  
F.Firma: 28-07-2025

Montos en: DOP

No. EXPEDIENTE

HPIC-DAF-CM-2025-0036

Fecha de emisión: 9/6/2025

**Hospital Provincial Inmaculada Concepción**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00135**

Descripción: **Adquisición de reactivos de laboratorio de pruebas especiales**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **707,032.84**

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
1	41106305	ACIDO URICO	4.00	UD	3,465.60	13,862.40		0.00	0.00	13,862.40
2	41106305	TGO/AST	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
3	41106305	TGP/ALT	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
4	41106305	AMILASA	4.00	UD	1,094.40	4,377.60		0.00	0.00	4,377.60
5	41106305	BIL TOTAL	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
6	41106305	BIL DIRECTA	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
7	41106305	CALCIO	4.00	UD	3,465.60	13,862.40		0.00	0.00	13,862.40
8	41106305	COLESTEROL	4.00	UD	3,465.60	13,862.40		0.00	0.00	13,862.40
9	41106305	HDL	4.00	UD	6,840.00	27,360.00		0.00	0.00	27,360.00
10	41106305	LDL	4.00	UD	6,840.00	27,360.00		0.00	0.00	27,360.00
11	41106305	CREATININA	4.00	UD	7,113.60	28,454.40		0.00	0.00	28,454.40
12	41106305	CK	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
13	41106305	CK-MB	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
14	41106305	FOSFATASA ALCALINA	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
15	41106305	FOSFORO	4.00	UD	3,990.00	15,960.00		0.00	0.00	15,960.00
16	41106305	GGT	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
17	41106305	GLUCOSA	6.00	UD	3,465.60	20,793.60		0.00	0.00	20,793.60
18	41106305	HIERRO	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
19	41106305	LDH	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
20	41106305	LIPASA	4.00	UD	9,170.00	36,680.00		0.00	0.00	36,680.00
21	41106305	MAGNESIO	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
22	41106305	PROT TOTAL	4.00	UD	4,560.00	18,240.00		0.00	0.00	18,240.00
23	41106305	TRIGLICERIDOS	4.00	UD	3,465.60	13,862.40		0.00	0.00	13,862.40
24	41106305	UREA	4.00	UD	4,195.20	16,780.80		0.00	0.00	16,780.80
26	41106305	T3	6.00	UD	7,203.69	43,222.14		0.00	0.00	43,222.14
27	41106305	TS	6.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00

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
28	41106305	T4	6.00	UD	7,203.69	43,222.14		0.00	0.00	43,222.14
29	41106305	TSH	6.00	UD	7,203.69	43,222.14		0.00	0.00	43,222.14
30	41106305	PSA LIBRE	4.00	UD	12,606.46	50,425.84		0.00	0.00	50,425.84
31	41106305	CONTROL SYSMEX XN-L	2.00	UD	21,700.25	43,400.50		0.00	0.00	43,400.50
38	41106305	A25, BA ROTOR DE 120 CUBETAS C/10 BS	4.00	UD	3,961.10	15,844.40		2,851.99	0.00	18,696.39
39	41106305	A25, BA SAMPLE CUP P/1000 BS	4.00	UD	3,246.10	12,984.40		2,337.19	0.00	15,321.59
40	41106305	CONTROL NORMAL I 5mL *1vial*	12.00	UD	426.30	5,115.60		0.00	0.00	5,115.60
41	41106305	CONTROL ANORMLA II 5mL *1VIAL*	12.00	UD	426.30	5,115.60		0.00	0.00	5,115.60
42	41106305	A25, BA, BS MULTICALIBRADOR C/5X5mL	1.00	UD	3,246.10	3,246.10		0.00	0.00	3,246.10

<b>Subtotal \$</b>	<b>701,843.66</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	5,189.18
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>707,032.84</b>

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	CREATININA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
12	CK	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
9	HDL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
10	LDL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
15	FOSFORO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
16	GGT	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
13	CK-MB	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
14	FOSFATASA ALCALINA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
3	TGP/ALT	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
4	AMILASA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
42	A25, BA, BS MULTICALIBRADOR C/5X5mL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
2	TGO/AST	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
7	CALCIO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
8	COLESTEROL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
5	BIL TOTAL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
6	BIL DIRECTA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
17	GLUCOSA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
30	PSA LIBRE	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
31	CONTROL SYSMEX XN-L	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
27	TS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

**Plan de entrega**

28	T4	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
40	CONTROL NORMAL I 5mL *1vial*	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
41	CONTROL ANORMLA II 5mL *1VIAL*	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
38	A25, BA ROTOR DE 120 CUBETAS C/10 BS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
39	A25, BA SAMPLE CUP P/1000 BS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
20	LIPASA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
21	MAGNESIO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
18	HIERRO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
19	LDH	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
24	UREA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
26	T3	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
22	PROT TOTAL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
23	TRIGLICERIDOS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
1	ACIDO URICO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	9/6/2025 12:00:00 p.m.
11	CREATININA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
12	CK	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
9	HDL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
10	LDL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega

15	FOSFORO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
16	GGT	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
13	CK-MB	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
14	FOSFATASA ALCALINA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
3	TGP/ALT	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
4	AMILASA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
1	ACIDO URICO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
2	TGO/AST	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
7	CALCIO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
8	COLESTEROL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
5	BIL TOTAL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
6	BIL DIRECTA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
30	PSA LIBRE	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
31	CONTROL SYSMEX XN-L	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
27	TS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
28	T4	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
40	CONTROL NORMAL I 5mL *1vial*	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
41	CONTROL ANORMLA II 5mL *1VIAL*	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
38	A25, BA ROTOR DE 120 CUBETAS C/10 BS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

**Plan de entrega**

39	A25, BA SAMPLE CUP P/1000 BS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
26	T3	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
19	LDH	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
20	LIPASA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
17	GLUCOSA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
18	HIERRO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
23	TRIGLICERIDOS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
24	UREA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
21	MAGNESIO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.
22	PROT TOTAL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	10/7/2025 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Nicaruis Tengo la original

RNC: 101070587

Sucursal: 1003



9000069392

**Facturar a:**

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

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233  
EMAIL: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

**FACTURA**

**Gubernamental Electrónico**

NCF	E450000006993
Válida Hasta	31/12/2026
<b>Tasa de facturación</b>	
Número	9000069392
Fecha	09/07/2025
Página	6

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
57206	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00135

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
W31C	ACCRES T3 36T (W31C) Material: 10003554	4.00	7,203.69	28,814.76
Lote: 20240801	Cant.: 4.00 Exp.: 21.02.2026	UN	0.00	0.00
W32C	ACCRES T4 36T (W32C) Material: 10003571	6.00	7,203.69	43,222.14
Lote: 20240801	Cant.: 6.00 Exp.: 26.02.2026	UN	0.00	0.00
W103C	ACCRES PSA LIBRE 36T Material: 10003546	1.00	12,606.46	12,606.46
Lote: 20250201	Cant.: 1.00 Exp.: 10.08.2026	UN	0.00	0.00
213569	CONTROL SYSMEX XN-L CHECK 12x3mL (OF) Material: 10003624	2.00	21,700.25	43,400.50
Lote: 5152	Cant.: 2.00 Exp.: 09.09.2025	UN	0.00	0.00

Mercancia y Factura Original Verificado R.O. Hora / Fecha 10/7/25  
Entregado \_\_\_\_\_ Temperatura \_\_\_\_\_  
Recibido Conforme \_\_\_\_\_ Hora / Fecha \_\_\_\_\_

*Isabel Peña Sánchez*

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DOMINICANA  
CONTADORIA  
10 JUL 2025  
REVISADO  
Unidad de Auditoría Interna

\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 335 y la Ley 1192



REVISADO	Subtotal	415,944.13
	Descuento	0.00
	ITBIS	2,594.60
	Transporte	0.00
	<b>Total</b>	<b>418,538.73</b>

Montos en: DOP

Av. Tiradentes 74, Ensanche La Fe  
Santo Domingo, República Dominicana  
809.567.8172

Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda  
Santiago, República Dominicana  
809.580.1870

pedidos@bionuclear.com.do  
www.bionuclear.com.do



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-2025-00160**

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

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Pérez Barroso, SRL**

RNC: **101729783**

Nombre comercial: **Pérez Barroso, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, Altos, 2da Planta, 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-2272**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **27,500.00**

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
14	5118170 7	METILPREDN ISOLONA 500MG FRASCO	50.00	UD	550.00	27,500.00		0.00	0.00	27,500.00

<b>Subtotal \$</b>	<b>27,500.00</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	0.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>27,500.00</b>

**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

**Factura de Factura Gubernamental Electronico**

NCF: E450000000004

Válida Hasta:

31/12/2026

**C03903-HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION**  
C/MELLA ESQ.17 DE OCTUBRE SALIDA DE STO DGO, LOS MINEROS,COTUI, COTUI  
RNC:430038059  
TEL:809-585-2233  
OSCAR MENA DIAZ

FACTURA ORIGINAL		
NUMERO	PEDIDO:	CONDICION
20021149	20021267	30 Días
<b>Vendedor:</b> ADM. PEBACA		

**FECHA** 01/07/2025

**REFERENCIA:** HPIC-2025-001  
Impreso: 01/07/2025 10:45

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
50	103514	METILPREDNISOLONA 500 MG. VIAL VITALIS Lote:M230045 Ven.:10/3/2026	550.00		27,500.00 E
10	103514	METILPREDNISOLONA 500 MG. VIAL VITALIS Lote:M230045 Ven.:10/3/2026			



Valor Bruto	27,500.00
Sub Total	27,500.00
ITBIS	0.00
<b>TOTAL RD\$</b>	<b>27,500.00</b>



**Código de Seguridad:** OfhpqI  
**Fecha Firma:** 01-07-2025 10:45:51

FAVOR DE NO PAGAR SIN RECIBO.  
VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 RD\$

**Nota:**  
PRODUCTO EN OFERTA ESPECIAL, NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES Basado en Pedidos de cliente 20021267. Basado en Entregas 20020436.

**Ustedes nos conocen por eso confían en nosotros, somos sus seguras opciones de salud**

**"No aceptamos devoluciones ni reclamaciones después de 48 horas de entregada la mercancía"**

Original: Cliente      Copia1: Contabilidad      Copia2: CXC      Copia3: Despacho



Despachada Por \_\_\_\_\_ Entregada Por \_\_\_\_\_ Recibida Por \_\_\_\_\_



**FACTURA**

NCF-B150000	GUBERNAMENTAL
NCF-B150000	0681
Fecha Emisión	02/07/2025

**CLIENTE**

**Pedro E. Martes Diaz**  
 C/Prolongacion Mella, Benito,  
 salida Santo Domingo  
 RNC:40220702563  
 Tel. 849-272-9682

Nombre: Hospital Inmaculada Concepcion  
 RNC: 430038059  
 Dirección: Sánchez Ramírez  
 CP - Ciudad: 809 Cotuí  
 Teléfono: 809-585-2233

Concepto	Cantidad	Itbis	P/U	Valor
GUINEO VERDE	5100	0.00	6.00	30,600.00
ZANAHORIA	79	0.00	65.00	5,135.00
CARNE DE POLLO	750	0.00	90.00	67,500.00
CARNE DE GALLINA	530	0	95.00	50,350.00
CARNE DE CERDO	312	0.00	150.00	46,800.00
BERENGENA LIB	365	0.00	40.00	14,600.00
CEBOLLA	80	0.00	70.00	5,600.00
FUNDA DE PAN	1830	0.00	65.00	118,950.00
PEPINO UNID	200	0.00	25.00	5,000.00
APIO LIB	38	0.00	60.00	2,280.00
CILANTRO ANCHO	19	0.00	90.00	1,710.00
RECAITO PAQT	23	0.00	185.00	4,255.00
PAPA LIB	330	0.00	50.00	16,500.00
CANELA	23	0.00	225.00	5,175.00
SAL MOLIDA	125	0.00	15.00	1,875.00
HABICHUELA PINTA	213	0.00	55.00	11,715.00
AJI VERDE LIB	43	0.00	80.00	3,440.00
TAYOTA	225	0.00	30.00	6,750.00
TOMATE GRANDE LIB	210	0.00	65.00	13,650.00
SAZON EN POLVO	20	0.00	45.00	900.00
OREGANO LIB	6	0.00	175.00	1,050.00
AJO LIB	95	0.00	265.00	25,175.00
AULLAMA LIB	45	0.00	35.00	1,575.00
TOMATICO LIB	90	0.00	50.00	4,500.00
NUEZMOSCADA	7	0.00	480.00	3,360.00
CLAVO DULCE	8	0.00	580.00	4,640.00
PIMIENTA LIB	7	0.00	355.00	2,485.00
HABICHUELA NEGRA	105	0.00	60.00	6,300.00

Total Base Imponible: 461,870.00  
 Itbis: 0.00

**Total a Pagar: 461,870.00**

Despachado por Pedro E. Martes Diaz Ricibido por \_\_\_\_\_





**FACTURA REGIMEN GOBIERNO**

**NCF:** B1500003412

**Válida Hasta:** 31/12/2025

**# Ord. Compra:** HPIC202500148

**Factura:** 11198

**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
GASA TIPO ALMOHADA	130.00	899.00	0.00	899.00	0	116,870.00

Comentario:

<b>Sub Total:</b>	116,870.00
<b>Itbis:</b>	0.00
<b>Total:</b>	116,870.00

*Ybeli Peralta Santos*

Recibido Por

*[Signature]*

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.





**FIGUEROA CABRERA TOURS SRL**

Calle María Trinidad Sánchez N. 10, Sector La Colonia, Cotuí, R.D.

Tels.: 809-706-8129 / 809-585-2618

RNC.: 1-31-31911-4

figueroatours.com/figueroatours@hotmail.com

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

RNC: 430038059

Concepto: Servicios de Transporte

Factura No: 205

NGC: B1500000205

Fecha de Vencimiento: 31 de Diciembre 2025

Fecha de Facturación: 4/7/2025

No.	Descripción del Servicio	Und	Precio por día RD\$	Total RD\$
2	Cotuí-Santiago Servicio realizado desde Cotuí a Santiago Realizado en un camion cama larga	1	11,000.00	11,000.00
3	Ayudante solicitado por servicios	1	2,000.00	2,000.00
<b>TOTAL</b>				<b>13,000.00</b>

Entregado Por:

Recibido Por:



66050



Fecha de Recibido:



# CAPELLÁN

## Dental

### FACTURA

CAPELLAN DENTAL SRL  
 TELEFONO: 809-689-3555  
 RNC: 130-37865-7  
 FECHA: 3 DE JULIO 2025

RNC:430-038059  
 CLIENTE: HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCION  
 DIRECCION: C/ MELLA ESQ.17 DE OCTUBRE, SANCHEZ RAMIREZ  
 TEL.: (809) 585-2233

HPIC-DAF-CM-2024-0039

FT-34920

NCF GUBERNAMENTALES

B1500002557

VALIDO HASTA 31 DIC 2026

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	SUB TOTAL	ITBIS	TOTAL
1	3	NEW STETIC ANESTESIA AL 4% ARTICAINA	\$ 1,570.00	\$ 4,710.00	\$ -	\$ 4,710.00
2	2	KP DENT LAMPARA DE RESINA LED METALICA	\$ 2,166.10	\$ 4,332.20	\$ 779.80	\$ 5,112.00
3	10	NEW STETIC ANESTESIA AL 2% 1.100.000 CAJA 50/1	\$ 1,030.00	\$ 10,300.00	\$ -	\$ 10,300.00
4	3	NEW STETIC ANESTESIA AL 3% CAJA 50/1	\$ 1,225.00	\$ 3,675.00	\$ -	\$ 3,675.00
5	10	GENERICO AGUJA LARGA 27G X32 OOO CAJA 1X100	\$ 246.00	\$ 2,460.00	\$ 442.80	\$ 2,902.80
6	10	GENERICO AGUJA CORTA 27GX21MM- 30GX21MM CAJA 1X100	\$ 246.00	\$ 2,460.00	\$ 442.80	\$ 2,902.80
7	2	EHROS DIQUE DE GOMA (VERDE- AZUL)	\$ 443.95	\$ 887.90	\$ 159.82	\$ 1,047.72

00158



C/Aristides Fiallo Cabral #454, Zona Univ. Santo Domingo, Rep. Dom./tel.: 809-689-3555•Fax: 809-221-4034•Email: ventas@capellandental.com  
 Av. Estrella Sadhalá, Plaza Platinum, 2do. Nivel, Local 7-A, Santiago Rep. Dom./Tel.: 809-583-5599•809-582-3555•Email: ventas@capellandental.com  
 www.capellandental.com

GOBIERNO DE LA  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 CONTRALORIA

08 JUL 2025

REVISADO  
 Unidad de Auditoría Interna

**Laboratorio Dental Concepcion. Sr. Jorge Concepcion**

04701891121

La vega

+18095731403

JORGELUISC2916@GMAIL.COM

Sucursal: Principal



**NCF B1500000286**

Factura Gubernamental

31/12/2025

FECHA DE EXPEDICIÓN 29/07/2025  
FECHA DE VENCIMIENTO 29/07/2025

SEÑOR(ES) Hospital Provincial Concepcion

DIRECCIÓN

RNC

CIUDAD Cotuf (Sánchez Ramírez)

TELÉFONO 809-585-2233

Producto/servicio	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
protesis total	RD\$3,000	3		E	RD\$9,000.00
parcial 6 piezas	RD\$2,400	1		E	RD\$2,400.00
Pre_Total	RD\$2,700	2		E	RD\$5,400.00
PARCIAL 4 PIEZAS	RD\$2,400	1		E	RD\$2,400.00
Provisionales	RD\$500	1		E	RD\$500.00
parcial 3 piezas	RD\$1,900	2		E	RD\$3,800.00

Original: Cliente

1 / 2

FECHA DE VENCIMIENTO 29/07/2025

SEÑOR(ES) Hospital Provincial Concepcion

DIRECCIÓN

RNC

CIUDAD Cotuf (Sánchez Ramírez)

TELÉFONO 809-585-2233

Producto/servicio	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
VALPLAST 5PIEZAS	RD\$3,200	1		E	RD\$3,200.00
ENVIO	RD\$200	3		E	RD\$600.00

Veintisiete mil trescientos

Subtotal RD\$27,300.00

Total RD\$27,300.00

**Jorge Luis  
Concepción**

00094  
Yanni M. Domasa  
ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Original: Cliente

2 / 2