

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*

C/José Andrés Aybar Castellanos No. 150, La Esperilla, D. N.

Telef: 809-473-4949

Fax: 809-563-9677

R.N.C. 1-01-01280-3

email: ventas@grupopromedca.com

Fecha 26/08/2025

FACTURA DE REGIMEN  
GUBERNAMENTAL

NCF

**B1500001482**

VALIDO HASTA 31/12/2026

Datos del cliente:

Codigo: 4450 R.N.C. 430038059

**HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION**

C/17 DE OCTUBRE, ESQUINA MELLA, COTUI

Contacto LEONARDO

Telefono 809-508-2233

Vendedor KIRSIS NIN

**FACTURA**

**FTG-15757**

Vence

25/09/2025

ALMACEN

A-JARDINES

Termino: Credito a

30 Dias

Orden y/o Cotizacion No.

3836

Hora Impresion

10:17:10

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	TOTAL
3057	AGUJA RAQUIDEA #23	UNIDAD	200.00 ✓	25.00	900.00	5,000.00
5404	JERINGA 1CC	UNIDAD	1,000.00 ✓	1.64	295.20	1,640.00
4687	JERINGA 3CC	UNIDAD	4,000.00 ✓	1.75	1,260.00	7,000.00
2998	AGUJA RAQUIDEA # 26	UNIDAD	100.00 ✓	25.00	450.00	2,500.00
4816	LEVIN #8	UNIDAD	200.00 ✓	7.00	252.00	1,400.00
3058	AGUJA RAQUIDEA #24	UNIDAD	200.00 ✓	25.00	900.00	5,000.00
1700	AGUJA RAQUIDEA #25	UNIDAD	200.00 ✓	25.00	900.00	5,000.00

Observaciones

No EXPEDIENTE: HPIC-DAF-CM-2025-0054 No ORDEN:HPIC-2025-00202

Sub - Total

27,540.00

Descuento

0.00

Itbis

4,957.20

**TOTAL GRAL**

**\$32,497.20**

*Isabel Roda Santos D.*



No aceptamos reclamaciones 7 dias despues de recibir la mercancia.

ORIGINAL : Crs = Vendedor / Contado = Cliente \* COPIA-1 : Cliente \* COPIA-2 : Cred. Cobros \* COPIA-3 : Contabilidad

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*

REALIZADO POR

APROBADO POR

DESPACHADO POR

RECIBIDO CONFORME

*Reg*



\*\*\* COPIA \*\*\*

C/José Andrés Aybar Castellanos No. 150, La Esperilla, D. N.

Telef: 809-473-4949

Fax: 809-563-9677

R.N.C. 1-01-01280-3

email: ventas@grupopromedca.com

Fecha 26/08/2025

FACTURA DE REGIMEN GUBERNAMENTAL

NCF

B1500001482

VALIDO HASTA 31/12/2026

Datos del cliente:

Codigo: 4450 R.N.C. 430038059

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

C/17 DE OCTUBRE, ESQUINA MELLA, COTUI

Contacto LEONARDO

Telefono 809-508-2233

Vendedor KIRSIS NIN

FACTURA

FTG-15757

Vence

25/09/2025

ALMACEN

A-JARDINES

Termino: Credito a

30 Dias

Orden y/o Cotizacion No.

3836

Hora Impresion

10:17:13

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	TOTAL
3057	AGUJA RAQUIDEA #23	UNIDAD	200.00	25.00	900.00	5,000.00
5404	JERINGA 1CC	UNIDAD	1,000.00	1.64	295.20	1,640.00
4687	JERINGA 3CC	UNIDAD	4,000.00	1.75	1,260.00	7,000.00
2998	AGUJA RAQUIDEA # 26	UNIDAD	100.00	25.00	450.00	2,500.00
4816	LEVIN #8	UNIDAD	200.00	7.00	252.00	1,400.00
3058	AGUJA RAQUIDEA #24	UNIDAD	200.00	25.00	900.00	5,000.00
1700	AGUJA RAQUIDEA #25	UNIDAD	200.00	25.00	900.00	5,000.00

Observaciones

No EXPEDIENTE: HPIC-DAF-CM-2025-0054 No ORDEN:HPIC-2025-00202

Sub - Total

27,540.00

Descuento

0.00

Itbis

4,957.20

TOTAL GRAL

\$32,497.20

No aceptamos reclamaciones 7 dias despues de recibir la mercancia.

ORIGINAL: Crs = Vendedor / Contado = Cliente \* COPIA-1: Cliente \* COPIA-2: Cred. Cobros \* COPIA-3: Contabilidad

\*\*\* COPIA \*\*\*



REALIZADO POR

APROBADO POR

DESPACHADO POR

RECIBIDO CONFORME

C/José Andrés Aybar Castellanos No. 150, La Esperilla, D. N.

Telef: 809-473-4949

Fax: 809-563-9677

R.N.C. 1-01-01280-3

email: ventas@grupopromedca.com

Fecha 26/08/2025

**CONDUCE No. 00003836**

Datos del cliente:

Codigo: 4450 R.N.C. 430038059

**HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION**

C/17 DE OCTUBRE, ESQUINA MELLA, COTUI

ALMACEN

A-JARDINES

Termino: Credito a

30 Dias

Factura No.

FTG-15757

Hora Impresion

10:17:21

Contacto LEONARDO

Telefono 809-508-2233

Vendedor KIRSIS NIN

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANTIDAD
3057	AGUJA RAQUIDEA #23	UNIDAD	200.00
5404	JERINGA 1CC	UNIDAD	1,000.00
4687	JERINGA 3CC	UNIDAD	4,000.00
2998	AGUJA RAQUIDEA # 26	UNIDAD	100.00
4816	LEVIN #8	UNIDAD	200.00
3058	AGUJA RAQUIDEA #24	UNIDAD	200.00
1700	AGUJA RAQUIDEA #25	UNIDAD	200.00

Observaciones

No EXPEDIENTE: HPIC-DAF-CM-2025-0054 No ORDEN:HPIC-2025-00202

**TOTAL UNID.**

**5,900.00**



No aceptamos reclamaciones 7 dias despues de recibir la mercancia.

APROBADO POR

DESPACHADO POR

RECIBIDO CONFORME



**PRODUCTOS MEDICINALES SRL**  
C/ Jose Andrés Aybar Castellanos NO.150,  
La Esperilla, Santo Domingo, R.D.-

FECHA: 26/08/2025

RNC. 1-01-01280-3

RPE.2696

TELEFONO: 809-473-4949 EXT.228

CORREO: ninkirsis@gmail.com

[ventaspromedca@claro.net.do](mailto:ventaspromedca@claro.net.do)

COTIZACION

Cliente

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

DIRECCION: C/17 DE OCTUBRE, ESQUINA MELLA, COTUI

TELEFONO: (809) -508-2233

ATECNION: DPTO. COMRAS

REP. VENTAS: KIRSIS NIN

COTIZACION NO. 2025-100126

Item	Descripción /Producto	Cantidad	UM	Precio	ITBS	Sub total
17	AGUJA RAQUIDEA #23	200	UD	25.00	900.00	5,000.00
2	JERINGA 1CC	1000	UD	1.64	295.20	1,640.00
3	JERINGA 3CC	4000	UD	1.75	1,260.00	7,000.00
20	AGUJA RAQUIDEA #26	100	UD	25.00	450.00	2,500.00
30	LEVIN #8	200	UD	7.00	252.00	1,400.00
18	AGUJA RAQUIDEA #24	200	UD	25.00	900.00	5,000.00
19	AGUJA RAQUIDEA #25	200	UD	25.00	900.00	5,000.00

Sub-Total **27,540.00**  
ITBIS 18% **4,957.20**  
Total RD\$ **32,497.20**

PREPARADO POR: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS RECIBIDO CONFORME LA ORDEN DE COMPRA**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA**

No. EXPEDIENTE

HPIC-DAF-CM-2025-0054

Fecha de emisión: 25/8/2025

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00202**

Descripción: **Adquisición de material gastable médico**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Productos Medicinales, SRL**

RNC: **101012803**

Nombre comercial: **Productos Medicinales, SRL**

Domicilio comercial: **José Andrés Aybar Castellanos, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-4949**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **160,220.40**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



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
2	42142609	JERINGA ICC	2,000.00	UD	1.64	3,280.00		590.40	0.00	3,870.40
3	42142609	JERINGA 3CC	12,000.00	UD	1.75	21,000.00		3,780.00	0.00	24,780.00
10	42141605	BAJANTE DE SUERO	9,000.00	UD	7.00	63,000.00		11,340.00	0.00	74,340.00
17	42142502	AGUJA RAQUIDEA #23	500.00	UD	25.00	12,500.00		0.00	2,250.00	14,750.00
18	42142502	AGUJA RAQUIDEA #24	500.00	UD	25.00	12,500.00		0.00	2,250.00	14,750.00
19	42142502	AGUJA RAQUIDEA #25	500.00	UD	25.00	12,500.00		0.00	2,250.00	14,750.00
20	42142502	AGUJA RAQUIDEA #26	300.00	UD	25.00	7,500.00		0.00	1,350.00	8,850.00
30	42203405	LEVIN #8	500.00	UD	7.00	3,500.00		630.00	0.00	4,130.00

<b>Subtotal \$</b>	<b>135,780.00</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	16,340.40
Total Otros Impuestos \$	8,100.00
<b>Total \$</b>	<b>160,220.40</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	BAJANTE DE SUERO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3,000.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_  
Firma

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



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

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
17	AGUJA RAQUIDEA #23	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
2	JERINGA 1CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1,000.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
3	JERINGA 3CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	4,000.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
20	AGUJA RAQUIDEA #26	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
30	LEVIN #8	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
18	AGUJA RAQUIDEA #24	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
19	AGUJA RAQUIDEA #25	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00	26/8/2025 10:10:00 a.m.
19	AGUJA RAQUIDEA #25	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
18	AGUJA RAQUIDEA #24	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
30	LEVIN #8	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
20	AGUJA RAQUIDEA #26	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
3	JERINGA 3CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	4,000.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
2	JERINGA 1CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	500.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
17	AGUJA RAQUIDEA #23	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
10	BAJANTE DE SUERO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3,000.00	29/9/2025 10:00:00 a.m.
10	BAJANTE DE SUERO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3,000.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
17	AGUJA RAQUIDEA #23	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
2	JERINGA 1CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	500.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
3	JERINGA 3CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	4,000.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
20	AGUJA RAQUIDEA #26	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

*García Leonardo*  
  
*García M. Leonardo Estrella*  
 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
30	LEVIN #8	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
18	AGUJA RAQUIDEA #24	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.
19	AGUJA RAQUIDEA #25	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	28/10/2025 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido

# CAPELLÁN

Dental

## FACTURA



CAPELLAN DENTAL SRL  
 TELEFONO: 809-689-3555  
 RNC: 130-37865-7  
 FECHA: 3 DE SEPTIEMBRE 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-39072  
 NCF GUBERNAMENTALES  
 B1500002621  
 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
3	10	NEW STETIC ANESTESIA AL 2% 1.100.000 CAJA 50/1	\$ 1,030.00	\$ 10,300.00	\$ -	\$ 10,300.00
8	4	JADE GRABADO ACIDO AL 37% X 12G	\$ 185.27	\$ 741.08	\$ 133.39	\$ 874.47
14	3	COLLADO PERIOCLOR 0.12% (GALON)	\$ 1,227.00	\$ 3,681.00	\$ -	\$ 3,681.00
19	2	HYGEDENT ALGINATO REGULAR SET	\$ 281.20	\$ 562.40	\$ 101.23	\$ 663.63
21	1	KP DENT MICROMOTOR+PIEZA RECTA +CONTRA-ANGULO	\$ 7,106.66	\$ 7,106.66	\$ 1,279.20	\$ 8,385.86
25	8	GENERICO EYECTORES DE SALIVA ( PAQUETES1x100 )	\$ 149.00	\$ 1,192.00	\$ -	\$ 1,192.00



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

Reg



# CAPELLÁN

Dental



26	3	QARTZ DENT PASTA PROFILACTICA SABORES VARIADOS 100G	\$ 168.44	\$ 505.32	\$ 90.96	\$ 596.28
27	4	GENERICO PAPEL DE ARTICULAR 12/1	\$ 268.47	\$ 1,073.88	\$ 193.30	\$ 1,267.18
29	15	META FRESA SHOFU BLANCA FG (TERM.COMPOSITE)	\$ 29.00	\$ 435.00	\$ 78.30	\$ 513.30
30	10	6B PORTA AGUJA RECTO 14CM(6B-282)	\$ 134.83	\$ 1,348.30	\$ 242.69	\$ 1,590.99
42	2	MAILLEFER GUTTA-CONDENSADOR 25MM 50	\$ 1,028.08	\$ 2,056.16	\$ 370.11	\$ 2,426.27
44	2	MAILLEFER LENTULO 1-4 25 MM(LC)	\$ 366.06	\$ 732.12	\$ 131.78	\$ 863.90
46	1	MDT KIT PROTESIS PROFESIONAL	\$ 1,076.97	\$ 1,076.97	\$ 193.85	\$ 1,270.82
58	3	BJM RESINA HIGH BOND FOTO PARA BRACKET )	\$ 1,292.00	\$ 3,876.00	\$ -	\$ 3,876.00
64	3	GENERICO ARCO NITI SUPERIOR 0.14 10/1	\$ 142.89	\$ 428.67	\$ 77.16	\$ 505.83
66	3	GENERICO ARCO NITI SUPERIOR 0.16 10/1	\$ 142.89	\$ 428.67	\$ 77.16	\$ 505.83
67	3	GENERICO ARCO NITI CURVA INVERSA 0.18 SUPERIOR 2/1	\$ 253.98	\$ 761.94	\$ 137.15	\$ 899.09
68	1	GENERICO ARCO NITI CURVA INVERSA 0.18 INFERIOR 2/1	\$ 253.98	\$ 253.98	\$ 45.72	\$ 299.70
70	4	GENERICO ARCO DE ACERO SUPERIOR 16X16 10/1	\$ 227.61	\$ 910.44	\$ 163.88	\$ 1,074.32



04 SEP 2025

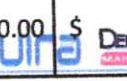
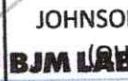
REVISADO  
Unidad de Auditoría Interna

CAPELLÁN

Dental



77	5	GENERICO GOMAS INTERMAXILARES 3/16	\$ 30.26	\$ 151.30	\$ 27.23	\$ 178.53
78	5	GENERICO GOMAS INTERMAXILARES 1/8	\$ 30.26	\$ 151.30	\$ 27.23	\$ 178.53
82	1	GENERICO RESORTES CERRADOS NITI 0.010" X 21"	\$ 2,150.00	\$ 2,150.00	\$ 387.00	\$ 2,537.00
84	1	COLLADO ALCOHOL 95% 8oz	\$ 153.23	\$ 153.23	\$ -	\$ 153.23
87	1	SCI-PHARM DYCAL FOTO FLUROSEAL 7.5G	\$ 1,297.45	\$ 1,297.45	\$ -	\$ 1,297.45
91	2	HUGE PISTOLA P/SILICONA	\$ 1,495.76	\$ 2,991.52	\$ 538.47	\$ 3,529.99
94	2	NEW STETIC ACRILICO AUTO LIQUIDO 12OZ	\$ 381.15	\$ 762.30	\$ 137.21	\$ 899.51
102	3	GENERICO KIT CÚBETA DE IMPRESION PLASTICA 12/01	\$ 154.48	\$ 463.44	\$ 83.42	\$ 546.86
105	1	6B CURETA DE HUESO(6B-202)	\$ 66.41	\$ 66.41	\$ 11.95	\$ 78.36
112	3	HOLANDINA BENZALDINA TOALLAS DESINFECTANTES	\$ 539.31	\$ 1,617.94	\$ -	\$ 1,617.94
115	20	YESO CORRIENTE O PARIS LIBRA	\$ 70.00	\$ 1,400.00	\$ 252.00	\$ 1,652.00
116	25	GENERICO MANGUERA POLIURETHANO 4MM (3/16)	\$ 97.50	\$ 2,437.50	\$ 438.75	\$ 2,876.25
117	25	GENERICO MANGUERA POLIURETHANO 5/16(8MM) PIE	\$ 97.50	\$ 2,437.50	\$ 438.75	\$ 2,876.25
118	1	REGULADOR DE AIRE Y PRESION	\$ 7,500.00	\$ 7,500.00	\$ 1,350.00	\$ 8,850.00
125	5	JOHNSON FRESA 702FG (QUIRURGICA)	\$ 120.00	\$ 600.00	\$ 108.00	\$ 708.00
126	5	JOHNSON FRESA 703FG (QUIRURGICA)	\$ 120.00	\$ 600.00	\$ 108.00	\$ 708.00





# CAPELLÁN

Dental



127	5	JOHNSON FRESA 701FG (QUIRURGICA)	\$ 120.00	\$ 600.00	\$ 108.00	\$ 708.00	
129	2	PREVEST IRM ZINCONOL	\$ 1,810.00	\$ 3,620.00		\$ 3,620.00	
131	1	6B ELEVADORES RECTO PLANO FINO(M-383-2S)	\$ 204.87	\$ 204.87	\$ 36.88	\$ 241.75	
132	5	6B ELEVADOR RECTO PLANO GRUESO(6b-07-008)	\$ 210.36	\$ 1,051.80	\$ 189.32	\$ 1,241.12	
133	2	MAQUIRA DYCAL FOTOCURABLE 2GR	\$ 457.38	\$ 914.76		\$ 914.76	
135	2	META CEMENTO ADSEAL ENDODONTICO RESINOSO	\$ 1,165.00	\$ 2,330.00		\$ 2,330.00	
						<b>SUB TOTALRD\$</b>	\$ 75,681.91
						<b>ITBIS RD\$</b>	\$ 7,558.12
						<b>TOTALRD\$</b>	\$ 83,240.02



Darquis Gomez



Rosely Pichardo



# CAPELLÁN

Dental

## CONDUCE DE ENTREGA



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

CAPELLAN DENTAL SRL

TELEFONO: 809-689-3555

RNC: 130-37865-7

FECHA: 4 DE SEPTIEMBRE 2025

ITEM	CANT.	DESCRIPCION
1	3	NEW STETIC ANESTESIA AL 4% ARTICAINA
3	10	NEW STETIC ANESTESIA AL 2% 1.100.000 CAJA 50/1
8	4	JADE GRABADO ACIDO AL 37% X 12G
14	3	COLLADO PERIOCLOR 0.12% (GALON)
19	2	HYGEDENT ALGINATO REGULAR SET
21	1	KP DENT MICROMOTOR+PIEZA RECTA +CONTRA-ANGULO
25	8	GENERICO EYECTORES DE SALIVA ( PAQUETES1x100 )
26	3	QARTZ DENT PASTA PROFILACTICA SABORES VARIADOS 100G
27	4	GENERICO PAPEL DE ARTICULAR 12/1
29	15	META FRESA SHOFU BLANCA FG (TERM.COMPOSITE)
30	10	6B PORTA AGUJA RECTO 14CM(6B-282)
42	2	MAILLEFER GUTTA-CONDENSADOR 25MM 50
44	2	MAILLEFER LENTULO 1-4 25 MM(LC)
46	1	MDT KIT PROTESIS PROFESIONAL
58	3	BJM RESINA HIGH BOND FOTO PARA BRACKET )
64	3	GENERICO ARCO NITI SUPERIOR 0.14 10/1
66	3	GENERICO ARCO NITI SUPERIOR 0.16 10/1



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

# CAPELLÁN

Dental



67	3	GENERICO ARCO NITI CURVA INVERSA 0.18 SUPERIOR 2/1
68	1	GENERICO ARCO NITI CURVA INVERSA 0.18 INFERIOR 2/1
70	4	GENERICO ARCO DE ACERO SUPERIOR 16X16 10/1
77	5	GENERICO GOMAS INTERMAXILARES 3/16
78	5	GENERICO GOMAS INTERMAXILARES 1/8
82	1	GENERICO RESORTES CERRADOS NITI 0.010" X 21"
84	1	COLLADO ALCOHOL 95% 8oz
87	1	SCI-PHARM DYCAL FOTO FLUOROSEAL 7.5G
91	2	HUGE PISTOLA P/SILICONA
94	2	NEW STETIC ACRILICO AUTO LIQUIDO 12OZ
102	3	GENERICO KIT CUBETA DE IMPRESION PLASTICA 12/01
105	1	6B CURETA DE HUESO(6B-202)
112	3	HOLANDINA BENZALDINA TOALLAS DESINFECTANTES
115	20	YESO CORRIENTE O PARIS LIBRA
116	25	GENERICO MANGUERA POLIURETHANO 4MM (3/16)
117	25	GENERICO MANGUERA POLIURETHANO 5/16( 8MM) PIE
118	1	REGULADOR DE AIRE Y PRESION
125	5	JOHNSON FRESA 702FG (QUIRURGICA)
126	5	JOHNSON FRESA 703FG (QUIRURGICA)
127	5	JOHNSON FRESA 701FG (QUIRURGICA)
129	2	PREVEST IRM ZINCONOL
131	1	6B ELEVADORES RECTO PLANO FINO(M-383-2S)
132	5	6B ELEVADOR RECTO PLANO GRUESO(6b-07-008)
133	2	MAQUIRA DYCAL FOTOCURABLE 2GR
135	2	META CEMENTO ADSEAL ENDODONTICO RESINOSO



*Rosidy Richards*  
*Darquis Gomez*





COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

Air Liquide Dominicana S.A.S  
C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

No. NCF : E45000003429  
Valido Hasta : 2026-12-31  
No. Factura : 172327  
No. Documento Venta : 35190365  
Tipo Venta : Venta Credito  
Cliente : 381687  
Fecha Impresión : 2025-09-30  
Página no. : 2 de 2

Fecha: 30/09/2025

RNC: 430038059  
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
COTUI  
NORTE

Consignado a  
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
COTUI  
NORTE

0083

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#	Nombre del vendedor
381687				NET 30		
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por	
411392296	35190365	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL	

\*\*\*\*Ultima Linea\*\*\*\*

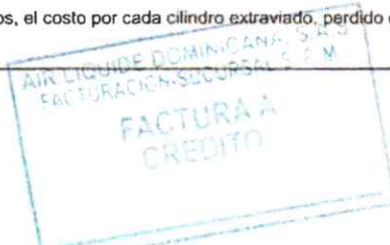
Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	3,516.88	19,538.19

Para Transferencias CitiBank	Para Transferencias Popular	Sub Total	DOP\$	19,538.19
USD                      DOP	USD                      DOP	<b>Total Gravable</b>	<b>DOP\$</b>	<b>19,538.19</b>
Cuenta: 36905522    Cuenta: 0061282009	Cuenta:                      Cuenta:	<b>Total Impuesto</b>	<b>DOP\$</b>	<b>3,516.88</b>
Swift: CITIUS33	797463940                797292471	<b>Total</b>	<b>DOP\$</b>	<b>23,055.07</b>

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más Itbis y termos es de USD\$ 3.500,00 más Itbis.





COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

No. NCF : E45000003429  
 Valido Hasta : 2026-12-31  
 No. Factura : 172327  
 No. Documento Venta : 35190365  
 Tipo Venta : Venta Credito  
 Cliente : 381687  
 Fecha Impresión : 2025-09-30  
 Página no. : 1 de 2

Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

Fecha: 30/09/2025

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Consignado a  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

					Manual SO#
Numero de Cliente	Fecha de Envio	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Nombre del vendedor

381687

NET 30

Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por
411392296	35190365	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL

Artículo y Descripción	Propietario	Cantidad				Volumen enviado	Precio		ITBIS	Importe
		Ped.	Env.	Dev.	Pedido Pendiente		Unitario	Unidad De Medida		
A1305930 OXIGENO MEDICO, 180 LTS		1					17748.87	Unidades	Y	17748.87
X0010380 FLETE TERMO		1					768.73	Unidades	Y	768.73
A1305923 OXIGENO MEDICO, 220 P3		1					887.1	Cilindros	Y	887.1
X0010379 FLETE CILINDRO		1					133.49	Unidades	Y	133.49

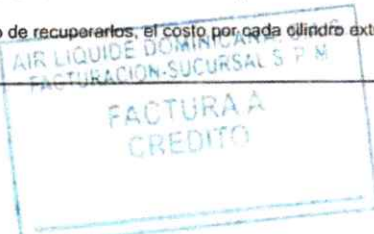
Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	3,516.88	19,538.19

<b>Para Transferencias CitiBank</b> USD                      DOP Cuenta: 36905522      Cuenta: 0061282009 Swift: CITIUS33	<b>Para Transferencias Popular</b> USD                      DOP Cuenta:                      Cuenta: 797463940                797292471	<b>Sub Total</b> DOP\$                      19,538.19 <b>Total Gravable</b> DOP\$                      19,538.19 <b>Total Impuesto</b> DOP\$                      3,516.88 <b>Total</b> DOP\$                      23,055.07
--	--	---

PREPARADO POR

RECIBIDO POR


Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350.00 más Itbis y termos es de USD\$ 3.500.00 más Itbis.



172327 ✓

CONDUCE ✓

Comedy

<b>Vendido Por</b>		<b>Envío desde:</b>	
Air Liquide Dominicana SAS JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ ESQ AVE REFINERIA SN HAINA, SAN CRISTOBAL, DO Teléfono Fax		Air Liquide Dominicana SAS AUT DUARTE KM 11.5 HAINA, CIBAO NORTE, DO	
<b>Facturado a Cliente:</b>		<b>Envío para:</b>	
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:		DOP-HAINA COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:	
<b>Número de Cliente</b>	381687	<b>Fecha de Envío</b>	06-Oct-2025
<b>Orden de Compra</b>		<b>Método de Envío</b>	Our Truck-TL-Scheduled
<b>Folio de Remisión</b>	411392296	<b>Hoja de Ruta</b>	
<b>Número de Pedido</b>	35190365	<b>Camión o Transportista</b>	Our Truck-TL-Scheduled
		<b>Número de guía</b>	
		<b>FOB</b>	
		<b>Instrucciones envío</b>	

Línea	Código cliente	Código interno	Descripción	UdM	Cantidad Ordenada	Cantidad reservada	Cantidad Entregada	Cilindros Retornados
1.1		A1305930 Y0275829	OXIGENO MEDICO, 180 LTS	DEW	1	1	0/	0/
3.1		A1305923 Y0275772	OXIGENO MEDICO, 220 P3	CYL	1	1	0/	0/

Entregado Por: *ED*  
Recibido Por:  
Surtido Por:

Fecha de entrega:  
Fecha de recibo:  
Fecha de Surtido:

30-09-2025

Comentarios:

*Le habel p.p.  
30/09/25*

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más Itbis y thermos es de USD\$ 3.500,00 más Itbis.



Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

Fecha: 26/09/2025

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

**Consignado a**  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

No. NCF : E45000003338  
 Valido Hasta : 2026-12-31  
 No. Factura : 171917  
 No. Documento Venta : 35168677  
 Tipo Venta : Venta Credito  
 Cliente : 381687  
 Fecha Impresión : 2025-09-26  
 Página no. : 2 de 2

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#	Nombre del vendedor
381687				NET 30		
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por	
411051745	35168677	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL	

\*\*\*\*Ultima Linea\*\*\*\*

0084

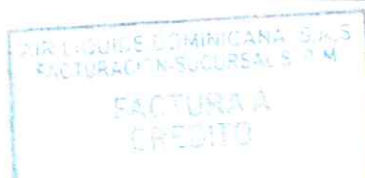
Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	4,067.99	22,599.96

Para Transferencias CitiBank	Para Transferencias Popular	Sub Total	DOP\$	22,599.96
USD                      DOP	USD                      DOP	<b>Total Gravable</b>	<b>DOP\$</b>	<b>22,599.96</b>
Cuenta: 36905522    Cuenta: 0061282009	Cuenta:                      Cuenta:	<b>Total Impuesto</b>	<b>DOP\$</b>	<b>4,067.99</b>
Swift: CITIUS33	797463940                797292471	<b>Total</b>	<b>DOP\$</b>	<b>26,667.95</b>

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350.00 más Itbis y termos es de USD\$ 3.500.00 más Itbis.





COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

No. NCF : E450000003338  
 Valido Hasta : 2026-12-31  
 No. Factura : 171917  
 No. Documento Venta : 35168677  
 Tipo Venta : Venta Credito  
 Cliente : 381687  
 Fecha Impresión : 2025-09-26  
 Página no. : 1 de 2

Fecha: 26/09/2025

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Consignado a  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#
381687				NET 30	Nombre del vendedor
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por
411051745	35168677	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL

Artículo y Descripción	Pro pie ta rio	Cantidad				Volumen enviado	Precio		I T B I S	Importe
		Ped.	Env.	Dev.	Pedido Pendiente		Unitario	Unidad De Medida		
A1305930 OXIGENO MEDICO, 180 LTS		1					17748.87	Unidade s	Y	17748.87
A1305923 OXIGENO MEDICO, 220 P3		4					887.1	Cilindro s	Y	3548.4
X0010380 FLETE TERMO		1					768.73	Unidade s	Y	768.73
X0010379 FLETE CILINDRO		4					133.49	Unidade s	Y	533.96

Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	4,067.99	22,599.96

Para Transferencias CitiBank	Para Transferencias Popular	Sub Total	DOP\$	22,599.96
USD                      DOP	USD                      DOP	Total Gravable	DOP\$	22,599.96
Cuenta: 36905522    Cuenta: 0061282009	Cuenta:                      Cuenta:	Total Impuesto	DOP\$	4,067.99
Swift: CITIUS33	797463940              797292471	Total	DOP\$	26,667.95

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350.00 más Itbis y termos es de USD\$ 3.500.00 más Itbis.





171 9174 CONDUCE *Concepcion*

<b>Vendido Por</b>		<b>Envío desde:</b>	
Air Liquide Dominicana SAS JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ ESQ AVE REFINERIA SN HAINA, SAN CRISTOBAL, DO Teléfono Fax		Air Liquide Dominicana SAS AUT DUARTE KM 11.5 HAINA, CIBAO NORTE, DO	
<b>Facturado a Cliente:</b>		<b>Envío para:</b>	
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:		DOP-HAINA COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:	
<b>Número de Cliente</b>	381687	<b>Fecha de Envío</b>	30-Sep-2025
<b>Orden de Compra</b>		<b>Método de Envío</b>	Our Truck-TL-Scheduled
<b>Folio de Remisión</b>	411051745	<b>Hoja de Ruta</b>	
<b>Número de Pedido</b>	35168677	<b>Camión o Transportista</b>	Our Truck-TL-Scheduled
		<b>Número de guía</b>	
		<b>FOB</b>	
		<b>Instrucciones envío</b>	

Línea	Código cliente	Código interno	Descripción	UdM	Cantidad Ordenada	Cantidad reservada	Cantidad Entregada	Cilindros Retornados
1.1		A1305930 Y0275829	OXIGENO MEDICO, 180 LTS	DEW	1	1	<i>01</i>	<i>01</i>
2.1		A1305923 Y0275772	OXIGENO MEDICO, 220 P3	CYL	4	4	<i>04</i>	<i>04</i>

Entregado Por: *EW*  
 Recibido Por: *Soforo Adonax*  
 Surtido Por:  
 Comentarios: *049-00 717416-5*

Fecha de entrega: *25-09-2025*  
 Fecha de recibo:  
 Fecha de Surtido:

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más lbis y thermos es de USD\$ 3.500,00 más lbis.

NCF	E450000008007
Válida Hasta	31/12/2026
<b>Tasa de facturación</b>	
Número	9000074842
Fecha	10/09/2025
Página	6

Sucursal: 1003



9000074842

**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
59281	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00179

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración	UdeM	Descuento	ITBIS	
	Material: 10000162	FR	0.00	0.00
Lote: P5008	Cant.: 8.00 Exp.: 05.05.2026			
ZA900001	SYSMEX XN LYSERCELL WDF 5L XN/XN-L	1.00	8,463.28	8,463.28
	Material: 10000039	UN	0.00	0.00
Lote: P5009	Cant.: 1.00 Exp.: 23.04.2026			
DCL-300A	SYSMEX XN CELLPACK DCL 20L (XN/XNL)	2.00	8,996.40	17,992.80
	Material: 10000930	UN	0.00	0.00
Lote: P5189	Cant.: 2.00 Exp.: 04.11.2026			
83.67.960673	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	300.00	636.35	190,905.00
	Material: 10005744	UN	0.00	0.00
Lote: 2416644G8F	Cant.: 300.00 Exp.: 08.10.2025			
83.67.960492	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.00	5,133.70	10,267.40
	Material: 10004768	UN	0.00	0.00
Lote: 240608P1F	Cant.: 2.00 Exp.: 05.11.2025			

Mercancia y Factura Original  
 Verificado  
 Entregado  
 Recibido Conforme  
 Hora / Fecha

*Ybelifadasantos*

1 SEP 2025  
**REVISADO**  
 Unidad de Auditoría Interna

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

		<b>REVISADO</b>	Subtotal	670,509.37
			Descuento	0.00
			ITBIS	3,353.34
			Transporte	0.00
			<b>Total</b>	<b>673,862.71</b>

Montos en: DOP



**FACTURA REGIMEN GOBIERNO**

**NCF:** B1500003569

**Válida Hasta:** 31/12/2025

**# Ord. Compra:** HPIC202500181

**Factura:** 11555

**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:** 08/09/2025

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
GLUCOLA 75GR	12.00	186.00	0.00	186.00	0	2,232.00
ACIDO CITRICO AL 50% GALON	4.00	1,400.00	0.00	1,400.00	1008	5,600.00
ACEITE DE INMERSION	1.00	8,000.00	0.00	8,000.00	0	8,000.00
ALBUMINA 250 TEST	1.00	1,207.00	0.00	1,207.00	0	1,207.00
KIT REACTIVOS ELECTROLITOS BL-2309	2.00	18,000.00	0.00	18,000.00	0	36,000.00
ACONDICIONADOR DE SODIO	2.00	7,000.00	0.00	7,000.00	0	14,000.00

Comentario:

<b>Sub Total:</b>	290,250.00
<b>Itbis:</b>	3,639.60
<b>Total:</b>	293,889.60

*Jose Antonio*

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.





**FACTURA REGIMEN GOBIERNO**

**NCF: B1500003590**

**Válida Hasta: 31/12/2025**

**# Ord. Compra: HPIC202500205**

**Factura: 11596**

**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: 15/09/2025**



**Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION**

**Ced / RNC: 430038059**

**Teléfono:**

**Correo:**

**Dirección:**

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
AGUJA EPIDURAL 16G	200.00 ✓	59.20	0.00	59.20	2131.2	11,840.00
CANULA DE TRAQUEOTOMIA 6 SISTEMA	10.00 ✓	22,000.00	0.00	22,000.00	39600	220,000.00
SURGICEL FIBRILAR	3.00 ✓	74,300.00	0.00	74,300.00	0	222,900.00
BAJANTES DE SUERO	5,200.00	11.80	0.00	11.80	11044.8	61,360.00
SPONGOTAN HEMOSTATICA ESTANDAR MS0002 ESPONJA ESTERIL ABSORBENTE DE GELATINA	50.00 ✓	1,143.00	0.00	1,143.00	0	57,150.00
BOLSA DE RESERVA PED 1.0	5.00 ✓	425.00	0.00	425.00	382.5	2,125.00
BOLSA DE RESERVA 0.5-0.1 PED	5.00 ✓	472.00	0.00	472.00	424.8	2,360.00
BRAZALETES ESFIGMO NEGROS NEONATAL	10.00 ✓	953.00	0.00	953.00	1715.4	9,530.00
CANULA DE YANKAWER	100.00	48.00	0.00	48.00	864	4,800.00
CONDONES	1,500.00 ✓	5.46	0.00	5.46	0	8,190.00
JABON QUIRURGICO GALON CLORURO DE BENZALCONIO	30.00 ✓	960.00	0.00	960.00	0	28,800.00
HEMOVAC #18	10.00 ✓	350.00	0.00	350.00	630	3,500.00

Comentario:



<b>Sub Total:</b>	632,555.00
<b>Itbis:</b>	56,792.70
<b>Total:</b>	689,347.70

Original: Cliente  
Copia : Comercio



COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

Fecha: 03/09/2025

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Consignado a  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

2081

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#
381687				NET 30	Nombre del vendedor
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por
409367800	35080671	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL

Artículo y Descripción	Pro pie ta rio	Cantidad				Volumen enviado	Precio		I T B I S	Importe
		Ped.	Env.	Dev.	Pedido Pendiente		Unitario	Unidad De Medida		
A1305930 OXIGENO MEDICO, 180 LTS		1					17748.87	Unidade s	Y	17748.87
X0010380 FLETE TERMO		1					768.73	Unidade s	Y	768.73

\*\*\*\*Ultima Linea\*\*\*\*

Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	3,333.17	18,517.60

<b>Para Transferencias CitiBank</b>	<b>Para Transferencias Popular</b>	<b>Sub Total</b>	<b>DOP\$</b>	<b>18,517.60</b>
USD                      DOP	USD                      DOP	<b>Total Gravable</b>	<b>DOP\$</b>	<b>18,517.60</b>
Cuenta: 36905522      Cuenta: 0061282009	Cuenta:                      Cuenta:	<b>Total Impuesto</b>	<b>DOP\$</b>	<b>3,333.17</b>
Swift: CITIUS33	797463940              797292471	<b>Total</b>	<b>DOP\$</b>	<b>21,850.77</b>

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350.00 más Itbis y termos es de USD\$ 3,500.00 más Itbis.




REC ✓

170458

CONDUCE

*Comrado*

<b>Vendido Por</b>		<b>Envío desde:</b>	
Air Liquide Dominicana SAS JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ ESQ AVE REFINERIA SN HAINA, SAN CRISTOBAL, DO Teléfono Fax		Air Liquide Dominicana SAS AUT DUARTE KM 11.5 HAINA, CIBAO NORTE, DO	
<b>Facturado a Cliente:</b>		<b>Envío para:</b>	
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:		DOP-HAINA COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:	
<b>Número de Cliente</b>	381687	<b>Fecha de Envío</b>	09-Sep-2025
<b>Orden de Compra</b>		<b>Método de Envío</b>	Our Truck-TL-Scheduled
<b>Folio de Remisión</b>	409367800	<b>Hoja de Ruta</b>	
<b>Número de Pedido</b>	35080671	<b>Camión o Transportista</b>	Our Truck-TL-Scheduled
		<b>Número de guía</b>	
		<b>FOB</b>	
		<b>Instrucciones envío</b>	

Línea	Código cliente	Código interno	Descripción	UdM	Cantidad Ordenada	Cantidad reservada	Cantidad Entregada	Cilindros Retornados
1.1		A1305930 Y0275829	OXIGENO MEDICO, 180 LTS	DEW	1	1	01	01

Entregado Por:  
Recibido Por:  
Surtido Por:

*Edward Compras*

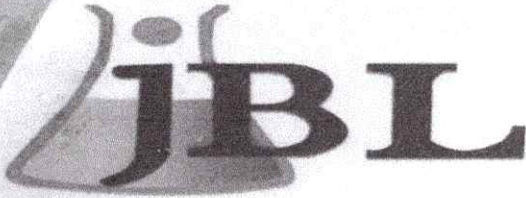
Fecha de entrega:  
Fecha de recibo:  
Fecha de Surtido:

*02-09-2025*

Comentarios:

*[Signature]*

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más Itbis y thermos es de USD\$ 3.500,00 más Itbis.



FACTURA REGIMEN GOBIERNO

NCF: B1500003578

Válida Hasta: 31/12/2025

# Ord. Compra: HPIC202500181

Factura: 11573

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: 11/09/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Ced / RNC: 430038059

Teléfono:

Correo: -

Dirección:

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
TUBOS TAPON ROJO 100/1	47.00	650.00	0.00	650.00	0	30,550.00
TUBOS TAPON MORADO 3ML 100/1	49.00	650.00	0.00	650.00	0	31,850.00

Comentario:

<b>Sub Total:</b>	62,400.00
<b>Itbis:</b>	0.00
<b>Total:</b>	62,400.00

*Karina Reyes*

Recibido Por

Jean Carlos Basulto

*[Signature]*

Dirigido a: Hospital Inmaculada Concepcion  
Material: 2323

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.



*75belifadasantos*



Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

Fecha: 09/09/2025

COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

No. NCF : E45000003225  
 Valido Hasta : 2026-12-31  
 No. Factura : 170963  
 No. Documento Venta : 35108391  
 Tipo Venta : Venta Credito  
 Cliente : 381687  
 Fecha Impresión : 2025-09-09  
 Página no. : 2 de 2

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Consignado a  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#	Nombre del vendedor
381687				NET 30		
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por	
409812136	35108391	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL	

\*\*\*\*Ultima Linea\*\*\*\*

Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	3,700.59	20,558.78

Para Transferencias CitiBank	Para Transferencias Popular	Sub Total	DOP\$	
USD	DOP			20,558.78
Cuenta: 36905522	Cuenta: 0061282009	Total Gravable	DOP\$	20,558.78
Swift: CITIUS33	797463940	Total Impuesto	DOP\$	3,700.59
	797292471	Total	DOP\$	24,259.37

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más Itbis y termos es de USD\$ 3.500,00 más Itbis.



Código de Seguridad: ZIeta+



2025

2025



Air Liquide Dominicana S.A.S  
 C/ JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ, AV REFINERIA CASI  
 ESQUINA CARRETERA SANCHEZ VIEJA HAINA  
 Teléfono: +1 809-594-8306 RNC: 130493154

Fecha: 09/09/2025

COMPROBANTE ELECTRONICA GUBERNAMENTAL

No. NCF : E45000003225  
 Valido Hasta : 2026-12-31  
 No. Factura : 170963  
 No. Documento Venta : 35108391  
 Tipo Venta : Venta Credito  
 Cliente : 381687  
 Fecha Impresión : 2025-09-09  
 Página no. : 1 de 2

RNC: 430038059  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Consignado a  
 HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 COTUI  
 NORTE

Numero de Cliente	Fecha de Envío	Orden de Compra	Despacho de OC	Condiciones de Pago	Manual SO#
381687				NET 30	Nombre del vendedor
Conduces	Orden de Venta	Transportista	Condiciones de flete	Número de guía	Ingresado por
409812136	35108391	Our Truck-TL-Scheduled	A Determinar		YINA.ESPINAL

Artículo y Descripción	Pro pie ta rio	Cantidad				Volumen enviado	Precio		I T B I S	Importe
		Ped.	Env.	Dev.	Pedido Pendiente		Unitario	Unidad De Medida		
A1305930 OXIGENO MEDICO, 180 LTS		1					17748.87	Unidade s	Y	17748.87
A1305923 OXIGENO MEDICO, 220 P3		2					887.1	Cilindro s	Y	1774.2
X0010380 FLETE TERMO		1					768.73	Unidade s	Y	768.73
X0010379 FLETE CILINDRO		2					133.49	Unidade s	Y	266.98

Codigo de Impuesto	Tasa(%)	Monto de Impuesto	Monto Gravable
ITBIS	18.00	3,700.59	20,558.78

Para Transferencias CitiBank	Para Transferencias Popular	Sub Total	DOP\$	20,558.78	
USD	DOP	Total Gravable	DOP\$	20,558.78	
Cuenta: 36905522	Cuenta: 0061282009	Total Impuesto	DOP\$	3,700.59	
Swift: CITIUS33	Cuenta: 797463940	Cuenta: 797292471	Total	DOP\$	24,259.37

PREPARADO POR

RECIBIDO POR

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350.00 más Itbis y termos es de USDS 3.500.00 más Itbis.



Codicon de Seguridad: Z/eta+

170963

CONDUCE

Conducido

<b>Vendido Por</b>		<b>Envío desde:</b>	
Air Liquide Dominicana SAS JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ ESQ AVE REFINERIA SN HAINA, SAN CRISTOBAL, DO Teléfono Fax		Air Liquide Dominicana SAS AUT DUARTE KM 11.5 HAINA, CIBAO NORTE, DO	
<b>Facturado a Cliente:</b>		<b>Envío para:</b>	
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:		DOP-HAINA COTUI COTUI, NORTE, 0000, DO Attn:	
<b>Número de Cliente</b>	381687	<b>Fecha de Envío</b>	15-Sep-2025
<b>Orden de Compra</b>		<b>Método de Envío</b>	Our Truck-TL-Scheduled
<b>Folio de Remisión</b>	409812136	<b>Hoja de Ruta</b>	
<b>Número de Pedido</b>	35108391	<b>Camión o Transportista</b>	Our Truck-TL-Scheduled
		<b>Número de guía</b>	
		<b>FOB</b>	
		<b>Instrucciones envío</b>	

Línea	Código cliente	Código interno	Descripción	UdM	Cantidad Ordenada	Cantidad reservada	Cantidad Entregada	Cilindros Retornados
1.1		A1305930 Y0275829	OXIGENO MEDICO, 180 LTS	DEW	1	1	01 01	
2.1		A1305923 Y0275772	OXIGENO MEDICO, 220 P3	CYL	2	2	02 02	

Entregado Por: *ED*  
Recibido Por:  
Surtido Por:

Fecha de entrega: *09-09-2025*  
Fecha de recibo:  
Fecha de Surtido:

Comentarios:

*Jose R. S. X*  
*9/9/25*

Los envases son propiedad exclusiva de AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S. El cliente al recibirlo se compromete a no prestarlos y no dañarlos, así como a devolverlos en un plazo no mayor de 30 días. Pasado ese tiempo la compañía se reserva el derecho de recuperarlos, el costo por cada cilindro extraviado, perdido o dañado es de USD \$350,00 más lbis y thermos es de USD\$ 3.500,00 más lbis.



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

FACTURA DE GUBERNAMENTAL  
 NCF : B1500003113  
 Valido hasta : 31/12/2025

FECHA : 06/09/25  
 RNC CLIENTE : 430038059  
 Nombre o razon social: HOSPITAL INM. CONCEPCION  
 Direccion COTUI

F. Credito 00004889  
 Codigo 0128  
 Apodo 0000  
 Telefono 8095852233  
 Vendedor JOSE ROMERO  
 Referencia 16283648  
 Caja 01/KG CAJERA

Obs.



Codigo	Descripcion	Cant.	Unidad	Precio	Itbis	Valor
007411	ROLLO TERM JAQL-P001 3 1/8	240.00	U /	43.00	1,574.24	10320.00
006223	ROLLO ETIQUETA 2X1 TERMICA	30.00	U /	738.00	3,377.29	22140.00
002182	ROLLO DE PAPEL SUMADORA	30.00	ROLL /	26.00	118.98	780.00

NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES, GARANTIA NO ES CAMBIO

Efectivo :	Gravado :	28,169.49	S-total :	28,169.49
Tarjeta :	Exento :		Deas :	
CXC : 33,240.00	Cupon :		Itbis :	5,070.51
Entregado Por: <i>Charibel Monte</i>	Recibido Por: <i>Charibel Monte</i>		Total :	33,240.00



# BRENMARFA IMPORT S.R.L

RNC: 131007562 Carretera Principal Calle No.4, La Vega  
Teléfono. 829-740-3078, Email- info@brenmarfa.com

NRO: FACTURA: 5294

**Factura Gubernamental  
Electrónica**  
e-NCF: E450000000154  
Vencimiento e-NCF: 2026-12-31

## FACTURA

**Cliente:** HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
**RNC:** 430038059  
**Direccion:** calles, C. Simón Bolívar, COTUI,  
**Telefono:** +1 809-585-2233  
**Cod. Cli:**

**Fecha:** 05-09-2025  
**Fecha de Vencimiento:** 05-10-2025  
**Vendedor:** Fredy Marine  
**Plazo de Pago:** 30 días  
**Origen:** S01382

Codigo	Descripcion	Cantidad	Uni.Med	Pre. Uni	Impuesto	Total
0049	[0049] JERINGA 5CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	6,500.00	Unidades	1.65	1,930.50	10,725.00
0046	[0046] JERINGA 10CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	6,500.00	Unidades	2.41	2,819.70	15,665.00
0158	[0158] MASCARILLA QUIRURGICA C/ ELASTICO AZUL BRENMARFA	2,500.00	Unidades	0.95	427.50	2,375.00



**Código de Seguridad:**  
aXETPf

**Fecha Firma Digital:**  
05-09-2025 13:06:27

**Subtotal (RD\$):** 28,765.00  
**Impuesto (RD\$):** 5,177.70  
**Total (RD\$):** 33,942.70

**Preparado por:**

**Recibido por:**

### Política de devoluciones

- No se acepta devoluciones despues de un plazo de 30 días
- Las devoluciones no justificada no se aceptan.
- No se acepta devoluciones con empaque deteriorado.



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

FACTURA DE GUBERNAMENTAL  
 NCF : B1500003114  
 Valido hasta : 31/12/2025

FECHA : 06/09/25  
 RNC CLIENTE : 430038059  
 Nombre o razon social: HOSPITAL INM. CONCEPCION  
 Direccion COTUI



F. Credito 00004290  
 Codigo 0128  
 Apodo 0000  
 Telefono 8095852233  
 Vendedor JOSE ROMERO  
 Referencia 17092239  
 Caja 01/KG CAJERA

Obs.

Codigo	Descripcion	Cant.	Unidad	Precio	Itbis	Valor
007391	SILLON EJ RAYMOND 250LBR	1.00	U	16971.00	2,588.80	16971.00
007596	SILLA VIS BZ-C2011 PU NEG	2.00	U	14900.00	4,545.76	29800.00
001986	MODULO CU01/8 SIL/NE	1.00	MODU	9425.00	1,437.71	9425.00
008762	CAJ MANT EPSON L8270 GEN	1.00	U	2142.00	328.75	2142.00

NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES, GARANTIA NO ES CAMBIO

Efectivo :	Gravado :	251,727.97	S-total :	251,727.97
Tarjeta :	N/C :		Desc :	
CXC :	297,039.00 Cupon :		Itbis :	45,311.03

Entregado Por: *Charibel Marte* Recibido Por: *Leibel R.* Total : 297,039.00



# BRENNARFA IMPORT S.R.L

RNC: 131007562 Carretera Principal Calle No.4, La Vega  
Teléfono. 829-740-3078, Email- info@brenmarfa.com

NRO: FACTURA: 5370

Factura Gubernamental  
Electrónica

e-NCF: E450000000178

Vencimiento e-NCF: 2026-12-31

## FACTURA

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
RNC: 430038059  
Direccion: calles, C. Simón Bolívar, COTUI,  
Telefono: +1 809-585-2233  
Cod. Cli:

Fecha: 19-09-2025  
Fecha de Vencimiento: 19-10-2025  
Vendedor: Fredy Marine  
Plazo de Pago: 30 días  
Origen: S01382

Codigo	Descripcion	Cantidad	Uni.Med	Pre. Uni	Impuesto	Total
0049	[0049] JERINGA 5CC 21G X 1-1/2 BRENNARFA	6,750.00	Unidades	1.65	2,004.75	11,137.50
0046	[0046] JERINGA 10CC 21G X 1-1/2 BRENNARFA	6,750.00	Unidades	2.41	2,928.15	16,267.50
0158	[0158] MASCARILLA QUIRURGICA C/ ELASTICO AZUL BRENNARFA	2,750.00	Unidades	0.95	470.25	2,612.50
0089	[0089] GUANTE LATEX C/100 MEDIUM	300.00	Caja	155.00	8,370.00	46,500.00
0067	[0067] PAPEL PARA CAMILLA SEDA 21"X125 PIE BRENNARFA	150.00	Rollo	92.00	2,484.00	13,800.00
0037	[0037] GASA TIPO ALMOHADA 36*100YDS	83.00	Unidades	562.00	0.00	46,646.00



Código de Seguridad:  
oCbCY2

Fecha Firma Digital:  
19-09-2025 15:14:21

Subtotal (RD\$):	136,963.50
Impuesto (RD\$):	16,257.15
<b>Total (RD\$):</b>	<b>153,220.65</b>

Preparado por:

Recibido por:

### Politica de devoluciones

- No se acepta devoluciones despues de un plazo de 30 dias
- Las devoluciones no justificada no se aceptan.
- No se acepta devoluciones con empaque deteriorado.



REC



# BRENMARFA IMPORT S.R.L

RNC: 131007562 Carretera Principal Calle No.4, La Vega  
TelÃ©fono. 829-740-3078, Email- info@brenmarfa.com

Numero: 5370

## CONDUCE

**Cliente:** HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
**RNC:** 430038059  
**Direccion:** calles, C. SimÃ³n BolÃ¡var, COTUI  
**Telefono:** +1 809-585-2233  
**Cod. Cli:**

**Fecha:** 19-09-2025  
**Fecha de Vencimiento:** 19-10-2025  
**Vendedor:** Fredy Marine  
**Plazo de Pago:** 30 dÃ¡as  
**Origen:** S01382

Codigo	Descripcion	Cantidad	Uni.Med
0049	JERINGA 5CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	6750.0	Unidades
0046	JERINGA 10CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	6750.0	Unidades
0158	MASCARILLA QUIRURGICA C/ ELASTICO AZUL BRENMARFA	2750.0	Unidades
0089	GUANTE LATEX C/100 MEDIUM	300.0	Caja
0067	PAPEL PARA CAMILLA SEDA 21"X125 PIE BRENMARFA	150.0	Rollo
0037	GASA TIPO ALMOHADA 36*100YDS	83.0	Unidades

Preparado por:

Recibido por:

### Politica de devoluciones

- No se acepta devoluciones despues de un plazo de 30 dias
- Las devoluciones no justificada no se aceptan.
- No se acepta devoluciones con empaque deteriorado.





No. EXPEDIENTE  
**HPIC-DAF-CM-2025-0054**

Fecha de emisión: 25/8/2025

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00204**

Descripción: **Adquisición de material gastable médico**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Brenmarfa Import, SRL**

RNC: **131007562**

Nombre comercial: **Brenmarfa Import, SRL**

Domicilio comercial: **Carretera Principal No.4, 41000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-740-3078**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **463,612.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00 ✓	26/8/2025 ✓ 11:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA ✓	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00 ✓	26/8/2025 ✓ 11:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M ✓	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00 ✓	26/8/2025 ✓ 11:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00 ✓	29/9/2025 9:00:00 a.m.
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00 ✓	29/9/2025 9:00:00 a.m.
4	JERINGA 5CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00 ✓	29/9/2025 9:00:00 a.m.
5	JERINGA 10CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00 ✓	29/9/2025 9:00:00 a.m.
11	MASCARILLAS QUIRURGICAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2,750.00 ✓	29/9/2025 9:00:00 a.m.
11	MASCARILLAS QUIRURGICAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
5	JERINGA 10CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
4	JERINGA 5CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HPIC-DAF-CM-2025-0054

Fecha de emisión: 25/8/2025

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00204**

Descripción: **Adquisición de material gastable médico**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Brenmarfa Import, SRL**

RNC: **131007562**

Nombre comercial: **Brenmarfa Import, SRL**

Domicilio comercial: **Carretera Principal No.4, 41000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-740-3078**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **463,612.00**

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
4	42142609	JERINGA 5CC	20,000.00	UD	1.65	33,000.00		5,940.00	0.00	38,940.00
5	42142609	JERINGA 10CC	20,000.00	UD	2.41	48,200.00		8,676.00	0.00	56,876.00
11	42181508	MASCARILLAS QUIRURGICAS	8,000.00	UD	0.95	7,600.00		1,368.00	0.00	8,968.00
12	42181501	GUANTES SUELTOS M	900.00	UD	155.00	139,500.00		25,110.00	0.00	164,610.00
21	42181501	PAPEL CAMILLA	500.00	UD	92.00	46,000.00		8,280.00	0.00	54,280.00
31	42142203	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	249.00	UD	562.00	139,938.00		0.00	0.00	139,938.00

<b>Subtotal \$</b>	<b>414,238.00</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	49,374.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>463,612.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	MASCARILLAS QUIRURGICAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2,500.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.
5	JERINGA 10CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,500.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.
4	JERINGA 5CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,500.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	200.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00	26/8/2025 11:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
4	JERINGA 5CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
5	JERINGA 10CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
11	MASCARILLAS QUIRURGICAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2,750.00	29/9/2025 9:00:00 a.m.
11	MASCARILLAS QUIRURGICAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
5	JERINGA 10CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
4	JERINGA 5CC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6,750.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
31	GASAS TIPO ALMOHADA 36 X 100	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	83.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
21	PAPEL CAMILLA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.
12	GUANTES SUELTOS M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	300.00	27/10/2025 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

