

AGUA DENNI, SRL
 C/ Emilia Viciosa #8, Quitasueño, Cotui
 Tel.: (809) 240-1680 | Email: aguadenny@hotmail.com
 RNC-130684288

FACTURA
 GUBERNAMENTAL

RCF: B1500001308
 Válida hasta: 31/12/2026
 Número: FAC-024514
 Hora: 09:43 AM
 Términos: CREDITO
 Creado por: Maritza Alfonso

Fecha: 28/11/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
 RNC: 430038059
 Dirección: C/ MELLA COTUI
 Teléfono: (809) 585-2233
 Vendedor: ALMACEN

Código	Descripción	U/M	Cant.	Precio	% Desc	Total
0114	CAMION CISTERNA GRANDE	Uni	11.00	1,500.00	0.00	16,500.00

CONDUCES: 52451,46442, 52452.



SUBTOTAL: 16,500.00
 DESCUENTO: 0.00
 ITBIS: 0.00
 TOTAL RD\$: 16,500.00

AGUA DENNI, SRL

C/ Emilia Vicioso #6. Quitasueño, Cotui
 Tel.: (809) 240-1630 | Email: aguadenni@hotmail.com
 RNC-130684286

Fecha: 28/11/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

RNC: 430038059

Dirección: C/ MELLA COTUI

Teléfono: (809) 585-2293

Vendedor: JOSE ALB. TEJADA ESPENAL

**FACTURA
GUBERNAMENTAL**

NCF: B1500001310

Válida hasta: 31/12/2026

Número: FAC-024516

Hora: 09:48 AM

Términos: CREDITO

Creado por: maritza alfonso

Código	Descripción	U/M	Cant.	Precio	% Desc	Total
0100	AGUA DENNI BOTELLON	Uni	408.00	50.00	0.00	20,400.00
0101	AGUA DENNI BOTELLA 16 OZ	Fdo	34.00	140.00	0.00	4,760.00

Facturación correspondiente al Periodo de Días 28/11/2025
 Conductores: 46229,47742,47836,47860,52166,52168,52180,52197,52222,52243,55598,58960,95529
 44076,44075,44286,44608,44628,44629.

SUBTOTAL: 25,160.00

DESCUENTO: 0.00

ITBIS: 0.00

TOTAL RD\$: 25,160.00



RNC: 133-07050-2



GRUPO
XERON MEDIC

GRUPO XERON MEDIC, S.R.L

20/11/2025

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

NCF: B1500000326

FACTURA

Valido hasta: 31/12/2026

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	PRECIO T.
1	UND. DE UPS REGULADOR DE VOLTAJE DE 1500VA PARA SONOGRAFO	57,850.00	57,850.00 *
2	REPARACION Y MANTENIMIENTO	38,500.00	77,000.00 *

EXENTO	
GRAVADO	134,850.00
ITBIS 18%:	24,273.00
TOTAL:	159,123.00



RECIBIDO POR

PREPARADO 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



CADO MAMA LOLA, SRL

el Cuartel, La Mata,, Cotuí,, Rep. Dom.

21-11-2025 10:36:35 AM
Pagina: 1

SUPERMERCADO MAMA LOLA, SRL

C/Duarte No 25, al lado del Cuartel, La Mata,
Cotuí,, Rep. Dom.
T. 829-813-1339
RNC 131198971

MA LOLA, SRL

COTIZACION

NUMERO: 1100034685

ON (SUPER)

FECHA: 21-11-2025

309-447-1565

ORDEN No:

CONDICIONES: 90 DIAS

VENDEDOR: 01 CAJERAS

FACTURA A CREDITO #: 1130046524

3ELLO

Fecha: 21-11-2025

GUBERNAMENTAL ELECTRONICO

e-NCF: E450000000006

Vencimiento Secuencia: 31-12-2026

ON	MARCA	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
1 MONTINA ACERO/INOX PEDAL 20LT	TRAMONTIN	2,650.00	404.23	5,300.00
2 A BLANCO	MAMA LOLA	140.00	21.35	15,120.00
3 35 30/10	DP3J	30.00	4.57	13,500.00

RNC: 430038059
000412-HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
809-585-2233/809-447-1565

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

PLASTICOS
7461541144029 001433 PAQUETE 01
FUNDAS 28X35 30/10
450.00 30.00 2059.32 13,500.00 I2

PLASTICOS Y CRISTALERIA
7894693039101 041366 UNIDAD 01
ZAFACON TRAMONTINA ACERO/INOX PEDAL 20
2.00 2650.00 808.48 5,300.00 I2

PAPELES Y ENCHERES
3030 012329 UNIDAD 01
PAPEL TOALLA BLANCO
108.00 140.00 2306.44 15,120.00 I2

ITBIS: 5,174.24 BRUTO: 33,920.00
TOTALRD 33,920.00
33,920.00

00245

560 cantidad en 3 item

ITBIS I2 18 ITBIS I1 16

GRAVADO 18 28,745.76 5,174.24

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (SUPER)
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (SUPER)
000412-HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (S

Firma cliente

LE ATENDIO CAJERAS
CAJA 04 T: 4 DULCE
REIMPRESION (DULCE)
21-11-2025 10:38:59 AM
IB: @DOMITGROUPSYSTEMS
* ORIGINAL *

1130046524

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

TOTAL BRUTO:	28,745.
DESCUENTO:	0.
ITBIS:	5,174.
FLETE:	0.
TOTAL COTIZADO:	33,920.

REFRIGERACION JOSE REYES SRL

REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO

RNC: 130785376

CALLE SANCHEZ #53, COTUI, R. D.

TEL: 809-240-0037 809-846-0393

EMAIL: jreyesinstal@hotmail.com

CLIENTE: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

DIRECCION: COTUI

RNC: 430038058

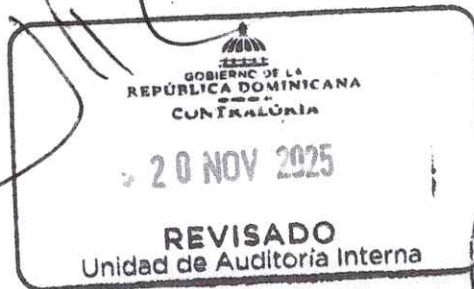
FECHA: 01 NOVIEMBRE 2025

TEL:

CONDICION:

**FACTURA GUBERNAMENTAL
B1500000199**

CANT	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
1	SUMINISTRO DE UNO AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE 12,000 BTU 220V R410A G AIR. CON MATERIALES Y MANO DE OBRA INCLUIDO.	26,694.92	26,694.92
1	SUMINISTRO DE UNO AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE 24,000 BTU 220V R410A G AIR. CON MATERIALES Y MANO DE OBRA INCLUIDO.	46,610.17	46,610.17



zdul/s

J.R.

SUB TOTAL
ITBIS
TOTAL A PAGAR

73,305.08
13,194.92
86,500.00

265407

00240



ROPHARMA

S.R.L.

Las Caobas, Manzana 18, Edificio 9-A, primer nivel, Prov. Santo Domingo, Municipio Oeste, Tel: 809-605-7915; 809-274-0330
RNC: 1-31-22488-1, Correo: Ropharma@outlook.com
Fecha: 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025

FACTURA GUBERNAMENTAL
NCF: B1500001489
Vencimiento Secuencia: 31/12/2026

RNP: 50307
CLIENTE: HOSPITAL PROVINCIAL IMACULADA CONCEPCION
RNC: 430-03805-9
DIRECCION: COTUI SANCHE RAMIREZ
CONDICIONES: CREDITO 120 DIAS OFERTA 30 DIAS DE ENTREGA INMEDIATA
ORDEN: 2025-00256
TELEFONO: 809-585-2233

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE SIN ITBIS	ITBIS	TOTAL
1,000	UNIDAD	DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML AMP.	410.00	410,000.00	0.00	410,000.00

SUB TOTAL: 410,000.00
TOTAL ITBIS: 0.00
TOTAL A PAGAR: 410,000.00

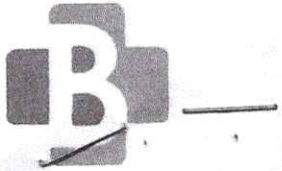
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DOMINICANA
CENTRALORIA
25 NOV 2025
REVISADO
Unidad de Auditoria Interna

Original: Cliente
Copia: Contabilidad / CXC



802200
23401

RECIBIDO POR
Shelil Pedraza



BRENNARFA IMPORT S.R.L

RNC: 131007562 Carretera Principal Calle No.4, La Vega
+1 829-740-3078, Email- info@brenmarfa.com

NRO: FACTURA: 5721

Factura Gubernamental
Electrónica
e-NCF: E450000000240
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: 20-11-2025
Fecha de Vencimiento: 18-02-2026
Vendedor: Fredy Marine
Plazo de Pago: 90 dias
Origen: 502000

Codigo	Descripcion	Cantidad	Uni.Med	Pre. Uni	Impuesto	Total
0158	[0158] MASCARILLA QUIRURGICA C/ ELASTICO AZUL BRENNARFA	10,000.00	Unidades	0.95	1,710.00	9,500.00
0089	[0089] GUANTE LATEX C/100 MEDIUM	2,100.00	Unidades	160.00	60,480.00	336,000.00
0036	[0036] GASA COMPRESA LAPARATOMIA X RAY 18*18 PACK 5	2,000.00	Unidades	14.30	0.00	28,600.00
0047	[0047] JERINGA 20CC 21G X 1-1/2 BRENNARFA	5,000.00	Unidades	3.81	3,429.00	19,050.00

Subtotal (RD\$): 393,150.00
Impuesto (RD\$): 65,619.00
Total (RD\$): 458,769.00



Código de Seguridad:
CvNRGC

Fecha Firma Digital:
20-11-2025 14:55:05

Preparado por:

Recibido por:

Ysbel Padua Santos

Política 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.

00264



PHARMA GDE, SRL

GUBERNAMENTAL

Calle Jose Amado Soler No. 23, Ens. Piantini D.N.
Tel.: 809-547-8879 pharma.gde@gmail.com
RNC 131-078842

NCF. B1500000594
VALIDA HASTA 31-12-2025

Orden No.

Fecha: 21/11/2025
Facturar a:
RNC:

Hospital Provincial Inmaculada Concepción

Terminos de Pago	Orden de Cliente

Descripcion	Cant	Precio Unitario	Total
SONDA 2 VIAS #18 PROCESO HPIC-DAF-CM-2025-0071 ENTREGA INMEDIATA / TRANSPORTE INCLUIDO CREDITO DE 90 A 120 DIAS VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS	300	31.00	9,300.00T

65220

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
CONTABILORIA

21 NOV 2025

REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

PHARMA GDE, SRL
PHARMAGDE
RNC 131-078842

Diana Crabbite

Enc. de Almacen

Autorizado por

YsabeladasantosD.

Recibido por

Subtotal	\$9,300.00
ITBIS (18.0%)	\$1,674.00
Total	\$10,974.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA!

Jose Reyes Instalaciones Srl

Climatizacion//Electricidad//Refrigeracion

Rnc: 130791457

Calle Sanchez 53, Cotui, R.D.

Tel. 809-846-0393

jreyesinstal@hotmail.com

FACTURA GUBERNAMENTAL

B1500000346

Cliente: Hospital Inmaculada Concepcion

Direccion: Cotui

Rnc: 430038058

Fecha: 05 noviembre 2025

Tel:

VALIDO HASTA: 31/12/2025

Cantidad	Descripcion	Precio	Valor
1	Mantenimiento y reparacion general de aires acondicionado en distintas areas del hospital Inmaculada Concepcion, Cotui. Por el mes de noviembre.	97,457.63	97,457.63



00180

802702



Sub total 97,457.63
Ibtis 17,542.37
Total 115,000.00



C/ CUB SCOUT #21, ENS. NACO
 Tel. 809-567-3223 1-809-200-1638 Fax : 809-567-1932
 VENTAS@LAANED.COM
 Rnc : 101067812

COPIA CLIENTE

COMPROBANTES GUBERNAMENTALES

NCF#... : B1500000420
 Vencimiento de NCF... : 31/12/2025

Cliente	
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION	
RNC : 430038059	TEL.: 809-585-2233 CIDC.:
C/MELLA, SALIDA CAPITAL, LOS MINEROS	
COTUI	SANCHEZ RAMIREZ

FACTURA ORIGINAL	FACTURA CREDITO C337418
FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO
07-NOV-2025	07-DIC-2025

CUENTA	REPRESENTANTE	CONDICIONES	NO. DE ORDEN...	REALIZADO POR. :	Pag.
01-4643	FELIPE PIMENTEL	30 DIAS	2025-00236	ORDEN	1 / 1

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	ITBIS	PRECIO	IMPORTE
081100	100	ASSUL (SULFA) CREMA X 400GR. LAANED	CJ225	10/28	.00	995.00	99,500.00

Cant. Renglon...: 1 ----- ULTIMA LINEA DE FACTURA-----

ESTIMADO CLIENTE : NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES DESPUES DE LAS 48 HORAS DE HABER RECIBIDO SU PEDIDO.



Ana Mercedes Evarales



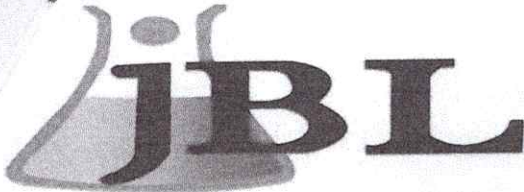
11/11/25



DESPACHADO POR	[Signature]
VERIFICADO POR	[Signature]
RECIBIDO CONFORME	SELLO Y FIRMA DEL CLIENTE

Valor.....	99,500.00
(-)Desc en Ofertas..	.00
(-)Descuento.....	.00
Sub Total.....	99,500.00
(+)Total Itbis.....	.00
Neto a Pagar.....	99,500.00

REG



FACTURA REGIMEN GOBIERNO

NCF: B1500003701

Válida Hasta: 31/12/2025

Ord. Compra: HPIC202500235

Factura: 11813

Condiciones: Crédito: 90 Días

JEAN CARLOS BASUITO

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: 02/11/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Ced / RNC: 430038059

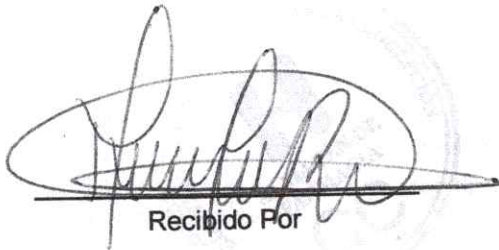
Teléfono:

Correo:

Dirección:

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
HYAMINOL DESINFECTANTE FCO	50.00	55.00	0.00	55.00	0	2,750.00
ACETILCISTEINA 300MG/3ML FLUIMOCIL	2,000.00	52.00	0.00	52.00	0	104,000.00
NITROFUZAZONA CREMA	50.00	645.00	0.00	645.00	0	32,250.00
DISLEP	1,000.00	132.00	0.00	132.00	0	132,000.00

Comentario:


 Recibido Por

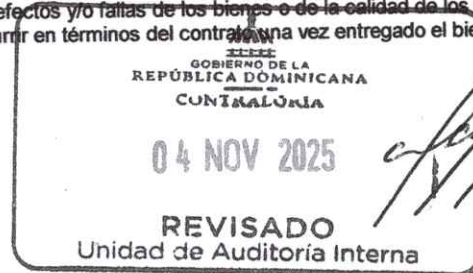


Entregado Por

Sub Total: 271,000.00
Itbis: 0.00
Total: 271,000.00

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 Basuito (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: B1500000299

Válida Hasta: 31/12/2025

Ord. Compra: HPIC202500237

Factura: 338

Condiciones: Crédito: 90 Días

DISTRIBUIDORA BASULTO, EIRL

RNC 132730242
Calle B, #24 Residencial Alexandra las Auroras, KM7 Ave. Independencia.
809-532-9707 / 809-729-2931 / --
jbl@distribuidorabasulto.com /
RPE: 109014

Fecha: 02/11/2025

Cliente: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
Ced / RNC: 430038059
Teléfono:
Correo: -
Dirección:

Producto	Cnt	Precio	Desc.	Precio Uni.	ITBIS	Sub Total
CLORURO DE POTASIO 20% 10ML AMP	300.00	30.00	0.00	30.00	0	9,000.00
LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2.0%	50.00	550.00	0.00	550.00	0	27,500.00
TRAMADOL 100MG / 2ML AMP	500.00	40.00	0.00	40.00	0	20,000.00

Comentario:

Sub Total:	56,500.00
Itbis:	0.00
Total:	56,500.00

Recibido Por



Entregado Por

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

Garantía de Calidad: DISTRIBUIDORA BASULTO, EIRL, 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

REG



Compañía Dominicana de Teléfonos, S.A
RNC 101001577, Registro Mercantil No. 245SD

Fecha de Factura: Noviembre 10, 2025
RNC Cliente: 430038059
Cuenta: 806926881

Gubernamental Electrónico
e-NCF: E450000095620
Vencimiento e-NCF: 31-12-2026

Nombre/Razón Social: HOSPITAL INMACULADA CONPCEPCION

Página 1 de 1

Factura No.:3

Resumen de Factura

	(RD\$)
Factura Mes Anterior	
Balance anterior	\$ 6,078.10
Ajustes y/o Pagos Recibidos	0.00 CR
Atraso	\$ 6,078.10

Por favor pague de inmediato, evite suspensión

	(RD\$)
Factura del Mes	
Renta Servicios De Datos	2,300.77
Renta Mensual	160.00
Otros Cargos	65.99
Otros créditos o descuentos	0.00
Subtotal	\$ 2,526.76
ITBIS - 18%	454.82
CDT - 2%	49.22
ISC - 10%	252.68
Total del Mes	\$ 3,283.48
Fecha Límite de Pago Diciembre 10, 2025	
Total por Pagar	\$ 9,361.58

Para información sobre sus cargos, si es consumidor llamar al 809 220-1111 y si es negocio o gobierno llamar al 809 220-1212, gratis desde cualquier lugar del país.

Si paga después de la fecha límite de pago su factura del mes, su próxima facturación reflejará un cargo de un 2.98%.

Puede pagar en: www.claro.com.do opc. Mi Claro, 809 220-1111, Puntos de Pago, Bancos, Dist. Autorizados Claro, Centros de Atención a Clientes.



Código de Seguridad: n/5/4f
Fecha Firma Digital: 07-11-2025

221301

0091

Rfg



Compañía Dominicana de Teléfonos, S.A

RNC 101001577, Registro Mercantil No. 245SD

Fecha de Factura: Noviembre 10, 2025

RNC Cliente: 430038059

Cuenta: 806875834

Nombre/Razón Social: HOSPITAL INMACULADA CONPCEPCION

Página 1 de 1

Gubernamental Electrónico

e-NCF: E450000095619

Vencimiento e-NCF: 31-12-2026

Factura No.:3

Resumen de Factura

Factura Mes Anterior	(RD\$)
Balance anterior	\$ 60,602.62
Ajustes y/o Pagos Recibidos	0.00 CR
Atraso	\$ 60,602.62

Por favor pague de inmediato, evite suspensión

Factura del Mes	(RD\$)
Renta Otros Servicios	7,975.00
Renta Mensual	2,600.00
Otros Cargos	598.75
Otros Cargos	523.64
Otros créditos o descuentos	0.00
Subtotal	\$ 11,697.39
ITBIS - 18%	2,105.54
CDT - 2%	211.50
ISC - 10%	1,117.38
Total del Mes	\$ 15,131.81
Fecha Límite de Pago	Diciembre 10, 2025
Total por Pagar	\$ 75,734.43

Para información sobre sus cargos, si es consumidor llamar al 809 220-1111 y si es negocio o gobierno llamar al 809 220-1212, gratis desde cualquier lugar del país.

Si paga después de la fecha límite de pago su factura del mes, su próxima facturación reflejará un cargo de un 2.98%.

Puede pagar en: www.claro.com.do opc. Mi Claro, 809 220-1111, Puntos de Pago, Bancos, Dist. Autorizados Claro, Centros de Atención a Clientes.



Código de Seguridad: maJikB
Fecha Firma Digital: 07-11-2025

25092

REG.



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

FACTURA CREDITO FISCAL ELECTRONICA

No. NCF : E310000019189
 Valido Hasta : 2026-12-31
 No. Factura : 174638
 No. Documento Venta : 35452655
 Tipo Venta : Venta Credito
 Cliente : 381687
 Fecha Impresión : 2025-11-05
 Página no. : 1 de 2

3508

Fecha: 05/11/2025

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
414126576, 414212480	35452655	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
A1305923 OXIGENO MEDICO, 220 P3		2					887.1	Cilindro s	Y	1774.2
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	797463940 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.



Codigo de Seguridad: eQEFCm

ABG

SUPERMERCADO

Mamá Lola

EL MÁS SURTIDO DE LA ZONA

SUPERMERCADO MAMA LOLA, SRL

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

Cotuí, Rep Dom

T 829-813-1339

RNC 131198971

FACTURA A CREDITO #: 1130046356

Fecha 05-11-2025

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005983

Fecha de vencimiento ncf 31-12-2025

RNC: 430038059

(000412) HOSPITAL INMACULADA

809-585-2233/809-447-1565

CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
DETERGENTE Y LIMPIEZA			
FREGADOR LA MAQUINA GRANDE			
20.00	125.00	381.36	2,500.00 I2
ESPONJA 3M BRITE 2X1 6012 36/2			
20.00	195.00	594.91	3,900.00 I2
PAPELES Y SERCERES			
PAPEL ALBANO DIAMOND 200 PIES			
1.00	795.00	121.27	795.00 I2
PLASTICOS			
FUNDA #2 60X100 ROSADA			
20.00	14.00	42.71	280.00 I2
FUNDA RAYA AZUL #4 40X100			
20.00	22.00	67.12	440.00 I2
CUCHARA PLASTICA 40/25			
440.00	24.00	1,610.85	10,560.00 I2
BANDEJAS DOBLE C/D 200/1			
5200.0	7.00	5,552.54	36,400.00 I2
BANDEJAS DOBLE PEQUENA			
3000.0	3.50	1,601.70	10,500.00 I2
PLATO PARA FIESTA #6 40/25			
3.00	55.00	25.17	165.00 I2
VASO DESECHABLE #3			
48.00	225.00	1,647.46	10,800.00 I2
VASO DESECHABLE #7 OZ			
450.00	42.00	2,883.05	18,900.00 I2
LETRERO CUIDADO PISO MOJADO			
3.00	885.00	405.00	2,655.00 I2
PLASTICOS Y CRISTALERIA			
PONCHERA PLASTICA C/AZA			
1.00	195.00	29.75	195.00 I2
ITBIS: 14,962.88		SUBTOTAL: 98,090.00	
		TOTAL: 98,090.00	

MAMA LOLA, SRL

COTIZACION

N (SUPER)

-447-1565

.LO

05-11-2025 04:38:25 PM

Página: 1

NUMERO: 1100034709

FECHA: 05-11-2025

ORDEN No:

CONDICIONES: 90 DIAS

VENDEDOR: 01 CAJERAS

	MARCA	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
DIAMOND 200 PIES	DIAMOND	795.00	121.27	795.00
TA #6 40/25	TERMO ENVA	55.00	8.38	165.00
C/D 200/1	TERMO ENVA	7.00	1.06	36,400.00
PEQUEÑA	TERMO ENVA	3.50	0.53	10,500.00
ICA C/AZA	COMERCIAL	195.00	29.74	195.00
E #7 OZ	TERMO ENVA	42.00	6.40	18,900.00
A 40/25	TERMO ENVA	24.00	3.66	10,560.00
ROSADA	PLASTICA	14.00	2.13	280.00
#4 40X100	PLASTICAS	22.00	3.35	440.00
#3	TERMO ENVA	225.00	34.32	10,800.00
UINA GRANDE	SCOTCH BRI	125.00	19.06	2,500.00
2X1 0012 36/2	BRITEX	195.00	29.74	3,900.00
PISO MOJADO	RIMAX	885.00	135.00	2,655.00

13 ITI

*** cantidad en 13 items
ITBIS 12 18 ITBIS 11 18
GRAVADO 18 83,127.12 14,962.88

A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

TOTAL BRUTO:	83,127.12
DESCUENTO:	0.00
ITBIS:	14,962.88
FLETE:	0.00
TOTAL COTIZADO:	98,090.00

SUPERMERCADO

Mamá Lola

EL MAS SURTIDO DE LA ZONA!

MERCADO MAMA LOLA, SRL

lado del Cuartel, La Mata,, Cotuí,, Rep. Dom.

03-11-2025 06:27:59 PM

Página: 1

MAMA LOLA, SRL

COTIZACION

NUMERO: 1100034687

FECHA: 03-11-2025

ORDEN No:

CONDICIONES: 90 DIAS

VENDEDOR: 01 CAJERAS

SUPERMERCADO MAMA LOLA, SRL

C/Duarte No.25 al lado del Cuartel, La Mata

Cotuí,, Rep. Dom

T: 829-813-1339

RNC 131198971

FACTURA A CREDITO #: 1130046340

Fecha 03-11-2025

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005979

Fecha de vencimiento ncf 31-12-2025

RNC:430038059

(000412) HOSPITAL INMACULADA

809-585-2233/809-447-1565

PRECIO (SUPER)

33/809-447-1565

PEZ BELLO

CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE	
LECTO JOSE GALAN GRD 1	JOSE GALAN	35.00	E	70,000.0
N	PILON	24.50	3.37	33,516.0
UPER ESPECIAL 3.47LBS INDUECA	INDUECA	460.00	E	19,780.0
ÑA GALLINA 72/1	DOÑA GALLI	565.00	86.18	7,910.0
MILK WHOLE MILK 1LT	RICA	78.00	E	10,140.0
EX CLASICA FUNDA 6/2000G	MILEX	1,715.00	E	89,180.0
QUESO MAMA LOLA	MAMALOLA	145.00	E	8,218.6
QUESO PAPA GALLO	PAPA GALLO	29.75	4.10	18,593.7
POLLO POR LBS	BALDOM	45.00	6.86	2,250.0
MUNNE EN SOBRE 1OZ	MUNNE	11.00	1.51	6,600.0
CEBOLLA ROJAS Y BLANCA LBS.	CEBOLLA	55.00	E	5,502.2
ALBES PINTAS ALBERTO	MAMA LOLA	46.00	E	3,680.0
LINDA 15 OZ VERDES	LINDA	85.00	12.96	4,080.0

CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE	
ARROZ				
ARROZ SELECTO JOSE GALAN GRD 1				
2000.0	35.00	0.00	70,000.00	E
AZUCAR				
AZUCAR CREMA POR LIBRA				
625.00	29.75	2,564.66	18,593.75	I1
CAFE Y TE				
CAFE PILON				
1368.0	24.50	4,622.90	33,516.00	I1
DELICATESSEN				
QUESO BLANCO MAMA LOLA				
56.68	145.00	0.00	8,218.60	E
SALAMI SUPER ESPECIAL 3.47LBS INDUECA				
43.00	460.00	0.00	19,780.00	E
ENLATADOS				
GUANDULES LINDA 15 OZ VERDES				
48.00	85.00	622.37	4,080.00	I2
FRUTAS ,VEGETALES Y VERDURAS				
CEBOLLA ROJAS Y BLANCA LBS.				
100.04	55.00	0.00	5,502.20	E
GRANOS				
HABICHUELAS PINTAS ALBERTO				
80.00	46.00	0.00	3,680.00	E
LECHES Y CEREALES				
COCOA MUNNE EN SOBRE 1OZ				
600.00	11.00	910.35	6,600.00	I1
LECHE MILEX CLASICA FUNDA 6/2000G				
52.00	1,715.00	0.00	89,180.00	E
LECHE LISTAMILK WHOLE MILK 1LT				
130.00	78.00	0.00	10,140.00	E
SAZONES Y CONDIMENTOS				
CALDO DE POLLO POR LBS				
50.00	45.00	343.22	2,250.00	I2
CALDO DONA GALLINA 72/1				
14.00	565.00	1,206.61	7,910.00	I2
ITBIS: 10,270.10	SUBTOTAL: 279,450.55			
TOTAL: 279,450.55				

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

TOTAL BRUTO:	269,180.41
DESCUENTO:	0.00
ITBIS:	10,270.10
FLETE:	0.00

TOTAL COTIZADO: 279,450.55

SUPERMERCADO

Mamá Lola

EL MÁS SURTIDO DE LA ZONA!

SUPERMERCADO MAMA LOLA, SRL

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

Cotui, Rep. Dom.

T: 829-813-1339

RNC 131198971

FACTURA A CREDITO #: 1130046336

Fecha: 03-11-2025

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005978

Fecha de vencimiento ncf 31-12-2025

RNC:430038059

(000412) HOSPITAL INMACULADA

809-585-2233/809-447-1565

ADO MAMA LOLA, SRL

Cuartel, La Mata,, Cotuí,, Rep. Dom.

03-11-2025 05:46:43 PM

Página: 1

LOLA, SRL

COTIZACION

NUMERO: 1100034686

FECHA: 03-11-2025

ORDEN No:

CONDICIONES: 90 DIAS

VENDEDOR: 01 CAJERAS

I (SUPER)

-447-1565

LLO

	MARCA	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
AVANDA YAS GALON 6/1	YAS	170.00	25.93	10,200.00
PINOL YAS GALON 6/1	YAS	170.00	25.93	10,200.00
PRIMAVERAL YAS GALON 6/1	YAS	170.00	25.93	10,200.00
30/5	J & R	30.00	4.57	27,000.00
A 4/1280Z	CRUZ VERDE	240.00	36.81	21,600.00
30/10	DP3J	30.00	4.57	13,500.00
4/1 GALON	MACIER	105.00	16.01	15,750.00
SPRAY GLADE CLEAN LINEN 80Z	GLADE	210.00	32.03	1,050.00
GLADE SPRAY HAWAIIAN BREEZE	GLADE	210.00	32.03	1,050.00
GLADE SPRAY LAVENDER Y ALOE	GLADE	210.00	32.03	1,050.00
DOMINO EXTRA GRANDE 48/1	DOMINO	23.00	3.50	16,560.00
BLANCO	MAMA LOLA	140.00	21.35	21,000.00

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

DETERGENTE Y LIMPIEZA

AMBIENTADOR SPRAY GLADE CLEAN LINEN 30	5.00	210.00	160.17	1,050.00	I2
AMBIENTADOR GLADE SPRAY HAWAIIAN BREEZE	5.00	210.00	160.17	1,050.00	I2
AMBIENTADOR GLADE SPRAY LAVENDER Y ALOE	5.00	210.00	160.17	1,050.00	I2
DESINFETANTE LAVANDA YAS GALON 6/1	60.00	170.00	1,555.93	10,200.00	I2
DESINFETANTE PINOL YAS GALON 6/1	60.00	170.00	1,555.93	10,200.00	I2
DESINFETANTE PRIMAVERAL YAS GALON 6/1	60.00	170.00	1,555.93	10,200.00	I2
JABON DE CUABA 4/1280Z	90.00	240.00	3,294.91	21,600.00	I2
CLORO MACIER 4/1 GALON	150.00	105.00	2,402.54	15,750.00	I2

HIGIENE PERSONAL

PAPEL HIGIENICO DOMINO EXTRA GRANDE 48	720.00	23.00	2,526.10	16,560.00	I2
--	--------	-------	----------	-----------	----

PAPELES Y ENCERES

PAPEL TOALLA BLANCO	150.00	140.00	3,203.39	21,000.00	I2
---------------------	--------	--------	----------	-----------	----

ELASTICOS

FUNDAS 28X35 30/10	450.00	30.00	2,059.32	13,500.00	I2
FUNDAS 36X54 30/5	900.00	30.00	2,118.64	27,000.00	I2

ITBIS: 22,753.22 SUBTOTAL: 149,160.00
TOTAL: 149,160.00

*** cantidad en 12 item

ITBIS 12 18 ITBIS 11 16

GRAVADO 18 126,406.78 22,753.22

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (SUPER)



PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

TOTAL BRUTO:	126,406.78
DESCUENTO:	0.00
ITBIS:	22,753.22
FLETE:	0.00

TOTAL COTIZADO: 149,160.00



FIGUEROA CABRERA TOURS SRL
Calle María Trinidad Sánchez N. 10, Sector La Colonia, Cotui, 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: 217
NGC: B1500000217
Fecha de Vencimiento: 31 de Diciembre 2025
Fecha de Facturación: 13/11/2025

No.	Descripción del Servicio	Und	Precio por día RD\$	Total RD\$
1	Cotui-Santo Domingo Realizado en un camion cama larga	5	11,000.00	55,000.00
2	Cotui-Santiago Servicio realizado desde Cotui a Santiago Realizado en un camion cama larga	1	11,000.00	11,000.00
3	Ayudante solicitado por servicios	6	2,000.00	12,000.00
TOTAL				78,000.00

Entregado Por:

J. J. J.



Recibido Por:



Fecha de Recibido:

13/11/25



RADLAFEGROUP SRL
 RADLAFE GROUP SRL
 133087723

Manzana K, No. 14B, Residencial Don Gregorio, Santo Domingo Oeste, Pantoja, Santo Domingo
 +1829-443-8693
 groupradlafe@gmail.com
 Sucursal: Principal



NCF B1500000291
 Factura Gubernamental
 31/12/2026

FECHA DE EXPEDICIÓN 20/11/2025
 FECHA DE VENCIMIENTO 18/02/2026

SEÑOR(ES) HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

DIRECCIÓN

RNC 430038059 CIUDAD Cotuí (Sánchez Ramírez) TELÉFONO 809-585-2233

Producto/servicio	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
AMPICILINA DE 1 MILLON	RD\$14.5	1000		E	RD\$14,500.00
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	RD\$7.3	1000		E	RD\$7,300.00



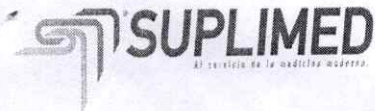
Isbel Padillas Santos D.

Subtotal	RD\$21,800.00
Total	RD\$21,800.00



ELABORADO POR _____ ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Original: Cliente



Factura Gubernamental Electrónico

E45000000399

Av. San Martin No. 200 Ensanche
Kennedy Apartado postal 9873-2 Sto.
www.suplimed.com.do

Válido Hasta 31/12/2026

Tel.: (809) 227 - 616 Sin Costo 1-200-388 Fax (809) 227 - 610

RNC: 101196017

Original

Cliente:	CL-00111	RNC: 4-300-3805-9
Razón Social:	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION	
Atención:		
Dirección:	C/ 17 DE OCTUBRE ESQ. MELLA	
Teléfono:	809-585-2233	
Ciudad:	COTUI	

Número: 450000399
 Fecha: 25/11/2025
 Vence: 25/12/2025
 Vendedor: YANCARLOS BENCOSME
 Condición: 30 DIAS

Código	Descripción	Cantidad	Precio	% Desc	Itbis	Total
DEM-00007	DEMELON 75CM NEGRO NO. 2/0 30MM 3/8 CIRCULO AGUJA REVERSO CORTANTE C/12	48	DOP 1,233.9600	0.00	0.00	DOP 59,230.08
DEM-00032	DEMESILK 75CM NEGRO NO. 0 36MM 1/2 CIRCULO AGUJA CILINDRICA C/12	25	DOP 1,256.2800	0.00	0.00	DOP 31,407.00
DEM-00042	DEMELON 45CM NEGRO NO. 3/0 19MM 3/8 CIRCULO AGUJA REVERSO CORTANTE C/12	48	DOP 1,214.5200	0.00	0.00	DOP 58,296.96

**NO ACEPTAMOS
DEVOLUCIONES DESPUES DE 30
DIAS DE EMITIDA LA FACTURA**

Notas: HPIC-2025-00265

Isbel Padra Samso

Sub-Total:	DOP 148,934.04
Descuento:	0.00 %
ITBIS:	DOP 0.00
Total:	DOP 148,934.04



JHANIOT NUÑEZ

Preparada Por:

Autorizada Por:

Despachado Por:

Recibido Conforme:

NOTA: Esta factura es considerara pagada cuando este acompañada de su recibo de ingreso. No sera reconocido el ITBIS a toda devolucion hecha despues de los diez dias posteriores a la factura.

Muchas Gracias por preferirnos!

No aceptamos reclamaciones, devoluciones o cambios despues de 30 días.



Codigo de seguridad:

aJWV56

Fecha firma digital:

2025-11-25