



|                       |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE        |
| 0009                  |
| no. documento         |
| HJPP-CCC-CD-2020-0009 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

No. De Orden **HJPP-2020 -0009 NO.**  
Descripción: **REACTIVOS DE LABORATORIO**

Modalidad **COMPRA DIRECTA**  
de Compras:

11/03/2020

**Datos del Proveedor**

Razón social:

RNC: 1-01-07058-7

Nombre Com: **AIR LIQUIDE DOMINICANA SRL**

Domicilio: **CALLE J. FRAN. PEÑA GOMEZ CARRET. SANCHEZ HAINA REP.DOM.**

Comercial: **AIR LIQUIDE DOMINICANA SRL**

Teléfono: 809-527-8364

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

| DETALLE |          |                                        |          |                  |                   |                |             |
|---------|----------|----------------------------------------|----------|------------------|-------------------|----------------|-------------|
| Item    | Código   | Descripción                            | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO            | ITBIS Total    | Sub Total   |
|         |          |                                        |          |                  | UNIT.<br>\$/ITBIS | Moneda<br>Orig | Moneda Orig |
| 1       | PK-30L   | SYSMEX CELL PACK 20L (BRAZIL)          | 7        | UND              | \$5,808.65        |                | \$40,660.55 |
| 2       | SWH-200  | SYSMEX STROMATOLYZER-WH                | 8        | FR               | \$6,000.70        |                | \$48,005.60 |
| 3       | 140-3004 | CONTROL SYSMEX EIGHTCHECK              | 1        | UND              | \$7,355.40        |                | \$7,355.40  |
| 4       | 56BS     | GLUCOSA-BS ENZ 10X100 ML DK            | 5        | UND              | \$2,590.95        |                | \$12,954.75 |
| 5       | TQ1240   | TOXO RAPID TRUQUICK IGG/IGM 40T        | 1        | UND              | \$3,108.00        |                | \$3,108.00  |
| 6       | 30376    | HCV RAPID BIO-CARD/BWB 40T             | 1        | UND              | \$3,446.55        |                | \$3,446.55  |
| 7       | 28185    | HIV 1/2 RAPID BIO-CARD/BWB 40 T        | 1        | UND              | \$2,042.40        |                | \$2,042.40  |
| 8       | 11536    | UREA 4X50 ML                           | 1        | UND              | \$1,577.80        |                | \$1,577.80  |
| 9       | 108C     | CULTURE SWAB AMIES AGAR P/50 COPAN     | 2        | PAQ              | \$951.05          |                | \$1,902.10  |
| 10      | 11531    | TGO/AST 200 T BS                       | 1        | UND              | \$3,484.50        |                | \$3,484.50  |
| 11      | 11533    | TGP/ALT 200 TBS                        | 1        | UND              | \$3,484.50        |                | \$3,484.50  |
| 12      | 8PB1TR   | TRANSFER 300 ML TERUMO UND             | 50       | UND              | \$131.10          |                | \$6,555.00  |
| 13      | 169T     | LAPIZ MARCADOR ROJO CHINA MARKER       | 5        | UND              | \$52.90           |                | \$264.50    |
| 14      | 363083   | VACUT AZUL 3 2% 2.7 ML C/100           | 5        | UND              | \$649.00          |                | \$3,245.00  |
| 15      | 152143   | TIP AMARILLO UNIVERSAL 1-200 UL P/1000 | 1        | UND              | \$638.25          |                | \$638.25    |
| 16      | BC-03    | ANTI-D 10 ML                           | 15       | UND              | \$486.45          |                | \$7,296.75  |
| 17      | BC-01    | ANTI-A 10 ML                           | 10       | UND              | \$334.65          |                | \$3,346.50  |
| 18      | BC-02    | ANTI-B 10 ML                           | 10       | UND              | \$334.65          |                | \$3,346.50  |
| 19      | 11502    | CREATININA 4X50 ML DK                  | 1        | UND              | \$1,404.15        |                | \$1,404.15  |
| 20      | 01-30C   | COLESTEROL-BS 4X 50ML DK               | 1        | UND              | \$1,576.65        |                | \$1,576.65  |
| 21      | S600-50  | SODIO COLORIMETRICO TECO 50 T          | 1        | UND              | \$5,106.00        |                | \$5,106.00  |
| 22      | P605.50  | POTASIO COLORIMETRICO TECO 50 T        | 1        | UND              | \$5,106.00        |                | \$5,106.00  |
| 23      | 807      | APLICADOR DE MADERA C/1000             | 1        | UND              | \$493.35          |                | \$493.35    |

|              |        |                              |    |     |                    |            |             |
|--------------|--------|------------------------------|----|-----|--------------------|------------|-------------|
| 24           | 36002  | RPR 500 P BS                 | 2  | UND | \$3,829.50         |            | \$7,659.00  |
| 25           | 367841 | VACUT MORADO 2ML K2 P/100 BD | 40 | UND | \$528.00           |            | \$21,120.00 |
| 26           | 11523  | COLESTEROL- HDL 4X50 ML BS   | 1  | UND | \$3,422.40         |            | \$3,422.40  |
| Observación: |        |                              |    |     | Total S/ITBIS RD\$ | 198,602.20 |             |
|              |        |                              |    |     | Total ITBIS RD\$   | 1,431.20   |             |
|              |        |                              |    |     | Total RD\$         | 200,033.40 |             |
|              |        |                              |    |     |                    |            |             |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Co  
Copias 1 - Agregar Destino







|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0012 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0012 NO. 01**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

5/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 114-00177-1

Nombre Comercial: **ALMACENES PENN HERMANOS, S.R.L.**

Domicilio Comercial:

**C/Maria Trinidad  
 Sanchez No. 126 km.  
 2, Canastota, San  
 Cristobal, Rep. Dom.**

Teléfono: 809-528-4747

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

DETALLE

| Item | Código | Descripción                | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|------|--------|----------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|      |        |                            |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1    | 60050  | CRISOL 2/250               | 3        | CAJA             | 1600               |             | 4,800.00    |
| 2    | 60041  | ACEITE FIGARO 4/5LIT.      | 1        | CAJA             | 2850               |             | 2,850.00    |
| 3    | 30029  | AJO                        | 26       | LIBRA            | 265                |             | 6,825.00    |
| 4    | 160023 | AZUCAR CREMA DE 125LBS     | 2        | SACO             | 3400               |             | 6,800.00    |
| 5    | 20052  | CAFÉ SANTO DOMINGO 1 LIBRA | 40       | UND              | 290                |             | 11,600.00   |
| 6    | 20008  | CHOCOLATE EMBAJADOR        | 12       | PAQUETE          | 550                |             | 6,600.00    |
| 7    | 80015  | FIDEO DE 10 (FUNDA)        | 3        | FUNDA            | 290                |             | 870.00      |
| 8    | 20021  | HATUEY GALLETAS            | 12       | PAQUETE          | 150                |             | 1,800.00    |
| 9    | 20055  | HARINA EL NEGRITO 100/1    | 200      | CAJA             | 21                 |             | 4,200.00    |
| 10   | 30101  | SALSA 6/1 VIC.UN.          | 50       | LATA             | 390                |             | 19,500.00   |
| 11   | 100014 | MALAGUETA                  | 5        | LIBRA            | 150                |             | 750.00      |
| 12   | 30021  | MAYONESA MANICERA 4/1      | 1        | CAJA             | 2,220.00           |             | 2,220.00    |
| 13   | 120027 | SALDINA CHERRY STAR CHA    | 50       | UND              | 45.00              |             | 2,250.00    |
| 14   | 120020 | SALMON CHERRY STAR, TUNA   | 4        | DOCENA           | 1,385.00           |             | 5,540.00    |
| 15   | 100011 | ANIS                       | 5        | LIBRA            | 175.00             |             | 875.00      |
| 16   | 50008  | CARNATION DE 48/1 GRANDE   | 4        | DOCENA           | 800.00             |             | 3,200.00    |
| 17   | 20065  | GELATINA ROYAL (C/48)      | 7        | CAJA             | 975.00             |             | 6,825.00    |
| 18   | 70015  | MAIZ DULCE LA FAMOSA 24/30 | 3        | CAJA             | 1,500.00           |             | 4,500.00    |
| 19   | 150051 | ROLLO DE PVC 14uVERDE      | 4        | UND              | 1,250.00           |             | 5,000.00    |
| 20   | 100012 | CANELA                     | 5        | LIBRA            | 175.00             |             | 875.00      |
| 21   | 120013 | ARENQUE DE 18 LIB.         | 1        | CAJA             | 2,500.00           |             | 2,500.00    |
|      |        |                            |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | 84,170.00   |
|      |        |                            |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             |             |
|      |        |                            |          |                  | Total RD\$         |             | 84,170.00   |

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
 ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
 DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compr

Copias 1 - Agregar Destino





SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**VALDESIA**

|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0020 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HJPP-2020-0020** NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

16/3/2020

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial **GRUPO LUAN, S.R.L.**

RNC: 131-198097-1

Domicilio

Comercial:

**Bernardo Alles**

**#20, Lava ples**

**San**

**Cristobal.Rep.D**

**om.**

Teléfono: 829-701-0310

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

**CRÉDITO**

Total: **RD\$**

| DETALLE      |        |                   |          |                  |                    |             |              |
|--------------|--------|-------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|--------------|
| Ítem         | Código | Descripción       | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total    |
|              |        |                   |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig  |
| 1            |        | CD BLANCO MAXWELL | 3500     | UND              | \$30.00            | 18,900.00   | \$105,000.00 |
|              |        |                   |          |                  |                    |             |              |
|              |        |                   |          |                  |                    |             | \$105,000.00 |
| Observación: |        |                   |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             |              |
|              |        |                   |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 18,900.00    |
|              |        |                   |          |                  | Total RD\$         |             | 123,900.00   |
|              |        |                   |          |                  |                    |             |              |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Comp

Copia 1 - Agregar Destino





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0021 |

Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HJPP-2020-0021 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

18/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 131-198097-1

Nombre Comercial GRUPO LUAN, S.R.L.

Domicilio

Comercial:

Bernardo Allies

#20, Lava pies

San

Cristobal.Rep.D

om.

Teléfono: 829-701-0310

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE

| Item         | Código | Descripción                    | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total    |
|--------------|--------|--------------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|--------------|
|              |        |                                |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig  |
| 1            |        | LENTES POLICARBONATO           | 19,000   | UND              | 150.00             |             | \$52,500.00  |
| 2            |        | RECETARIO DE 60 UND 4.25"X5.5" | 5,000    | UND              | 29.00              |             | \$29,000.00  |
| 3            |        | RECETARIO DE 60 UND 1/2 CARTA  | 1,000    | UND              | 55.00              |             | \$27,500.00  |
|              |        |                                |          |                  |                    | 19,620.00   |              |
| Observación: |        |                                |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$109,000.00 |
|              |        |                                |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 19,620.00    |
|              |        |                                |          |                  | Total RD\$         |             | \$128,620.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compra

Copia 1 - Agregar Destino



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**VALDESIA**

|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0022 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0022 NO. 01**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial **GRUPO LUAN, S.R.L.**

Domicilio

Comercial:

**Bernardo Alíes**

**#20, Lava pies**

**San**

**Cristobal.Rep.D**

**om.**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

**CRÉDITO**

Total: **RD\$**

DETALLE

| Item         | Código | Descripción                   | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total    |
|--------------|--------|-------------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|--------------|
|              |        |                               |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig  |
| 1            |        | RECETARIO ORDEN MEDICA        | 300      | UND              | \$150.00           |             | \$45,000.00  |
| 2            |        | TARJETA DE CITA               | 5,000    | UND              | \$2.40             |             | \$12,000.00  |
| 3            |        | BLOQUE CONOCIMIENTO INFORMADO | 200      | UND              | \$230.00           |             | \$46,000.00  |
|              |        |                               |          |                  |                    | 19,620.00   |              |
| Observación: |        |                               |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$103,000.00 |
|              |        |                               |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 18,540.00    |
|              |        |                               |          |                  | Total RD\$         |             | \$121,540.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

**LIC. Mayelin Rotte**  
**ADMINISTRADORA**

**DR. Ivanhoe Balbuena**  
**DIRECTOR**

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compra

Copia 1 - Agregar Destino





|                       |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE        |
| 01                    |
| No. DOCUMENTO         |
| HRJP-CCC-CD-2020-0061 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HJPP-CCC-CD-2020-0061 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

09/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 130-49315-4

Nombre Comercial: LI AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.

Domicilio Comercial:

C/Jose Francisco

Peña Gomez, Av,

Refinería, Santo

Domingo, Rep.Dom.

Tel: 809-594-8306

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

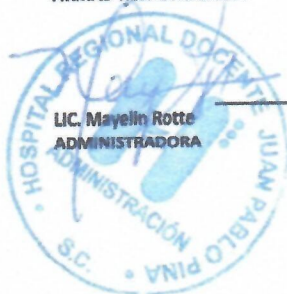
Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

| DETALLE      |          |                            |          |                  |  | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|----------------------------|----------|------------------|--|--------------------|-------------|-------------|
| Item         | Código   | Descripción                | Cantidad | Unidad de Medida |  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305933 | CO, OXIGENO MEDICO, 90 P3  | 5        | UND              |  | 357.61             |             | 1,788.05    |
| 2            | A1305894 | CO, OXIGENO MEDICO, 110 P3 | 1        | UND              |  | 447.01             |             | 447.01      |
| 3            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS    | 3        | UND              |  | 21,544.63          |             | 64,633.89   |
| 4            | A1305911 | OXIGENO MEDICO, 160 LTS    | 1        | UND              |  | 19,185.75          |             | 19,185.75   |
| 5            | X0010384 | FLETE POR VIAJE            | 1        | UND              |  | 1,950.00           |             | 1,950.00    |
| Observación: |          |                            |          |                  |  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$88,004.70 |
|              |          |                            |          |                  |  | Total ITBIS RD\$   |             | 351.00      |
|              |          |                            |          |                  |  | Total RD\$         |             | \$88,355.70 |
|              |          |                            |          |                  |  |                    |             |             |

FIRMAS RESPONSABLES:



LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compra

Copia 1 - Agregar Destino

Recepcionado por: [Firma]





|                        |
|------------------------|
| Nº. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| Nº. DOCUMENTO          |
| HR/PP-CCC-CD-2020-0076 |

Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HJPP-CCC-CD-2020-0076 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial: IMPRESOS GARABITO.

Domicilio

Comercial: Calle

Mella, NO. 9, San

Cristobal, Rep.Dom.

07/3/2020

RNC: 402-2562320-2

Datos Generales del Contrato

Teléfono: 809-338-8408

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE

| Item         | Código | Descripción                    | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|--------|--------------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|              |        |                                |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            |        | RECETARIOS 4X6 (1/4 DE PAGINA) | 200      | UND              | 40.00              |             | 8,000.00    |
| 2            |        | RECETARIOS 5X8 (1/2 DE PAGINA) | 280      | UND              | 80.00              |             | 20,800.00   |
| Observación: |        |                                |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$28,800.00 |
|              |        |                                |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 5,184.00    |
|              |        |                                |          |                  | Total RD\$         |             | \$33,984.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotta  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Elaborado: [Firma]  
Original: 1 - Expediente de Compra  
Copias: 1 - Archivo Central  
1 - Archivo de Contratación







**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

|                       |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE        |
| <b>0078</b>           |
| no. documento         |
| HJPP-CCC-CD-2020-0078 |

No. De Orden **HJPP-2020 -0078 NO.**

Descripción: papelería

Modalidad  
de Compras: **COMPRA DIRECTA**

10/03/2020

**Datos del Proveedor**

Razón social:

RNC: 402-2562320-2

Nombre Com: **IMPRESOS GARABITOS SRL**

Domicilio : **CALLE MELLA NO. 9 SAN CRISTOBAL REP.DOM.**

Comercial: **IMPRESOS GARABITOS SRL**

Teléfono: 809-928-6225

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: **CRÉDITO**

Total: **RD\$**

| DETALLE      |        |               |          |                  |                  |                |                |
|--------------|--------|---------------|----------|------------------|------------------|----------------|----------------|
| Item         | Código | Descripción   | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO           | ITBIS Total    | Sub Total      |
|              |        |               |          |                  | UNIT.<br>S/ITBIS | Moneda<br>Orig | Moneda<br>Orig |
| 1            |        | RECETARIO 4X5 | 200      | und              | \$40.00          |                | \$8,000.00     |
| 2            |        | RECETARIO 5X8 | 300      | und              | \$80.00          |                | \$24,000.00    |
| Observación: |        |               |          |                  | Total S/ITBIS    |                | 32,000.00      |
|              |        |               |          |                  | RD\$             |                |                |
|              |        |               |          |                  | Total            |                | 5,760.00       |
|              |        |               |          |                  | ITBIS RD\$       |                |                |
|              |        |               |          |                  | Total RD\$       |                | 37,760.00      |

FIRMAS RESPONSABLES :

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias  
Original 1 -- Expediente de Compras  
Copia 1 -- Agregar Destino

 **Contratación Pública**  
Transparencia para el pueblo



SERVICIO REGIONAL DE SALUD

VALDESIA

Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0081 |

No. De Orden: HJPP-CCC-CD-2020-0081 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

4/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 430-09418-8

Nombre Comercial: CLEAN COOL

Domicilio Comercial:

C/Tunti Cacares No.

116, Villa

Consuelo, D. N.,

Rep.Dom.

Tel.: 809-538-8015

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE

| Item | Código | Descripción                               | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO         | ITBIS Total | Sub Total   |
|------|--------|-------------------------------------------|----------|------------------|----------------|-------------|-------------|
|      |        |                                           |          |                  | UNIT. \$/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1    |        | SUAPE #32                                 | 20       | UND              | 195.00         |             | 3,900.00    |
| 2    |        | ESCOBA CON SU PALO                        | 15       | UND              | 110.00         |             | 1,650.00    |
| 3    |        | PARES DE GUANTES REFORZADOS PARA LIMPIEZA | 60       | UND              | 175.00         |             | 10,500.00   |
| 4    |        | PAPEL TOALLA FARDO 12/1                   | 40       | UND              | 650.00         |             | 26,000.00   |
|      |        |                                           |          |                  |                |             |             |

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rofe  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Total S/ITBIS RD\$ | 42,050.00 |
| Total ITBIS        | 7,569.00  |
| Total RD\$         | 49,619.00 |

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copias 1 - Agregar Destino







|                        |  |
|------------------------|--|
| No. EXPEDIENTE         |  |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0082 |  |
| No. DOCUMENTO          |  |
| 1                      |  |

**RNC:**  
**TELEFONO: 809-379-5647**

**COMERCIAL: PETROLEUM S.R.L.**

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Modalidad de Pago: | Transferencia Credito |
|--------------------|-----------------------|

[illegible]

HOSPITAL ADMINISTRACIÓN S.C.





**Orden de Compra**  
**Hospital Regional Juan Pablo Pina**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

|                        |  |
|------------------------|--|
|                        |  |
| <b>No. EXPEDIENTE</b>  |  |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0083 |  |
| <b>No. DOCUMENTO</b>   |  |
| 1                      |  |

NO. DE ORDEN: HJPP-2020-0083

**DESCRIPCION: MEDICAMENTOS**

FECHA: 31/3/2020

**MODALIDAD DE COMPRA: DIRECTA**

### DATOS DEL PROVEEDOR

**RAZON SOCIAL: BIO NOVA, SRL**

DOMICILIO: CALLE SANTIAGO NO. 203 GAZCUE, SANTO DOMINGO, REP. DOM.

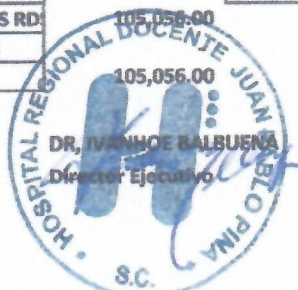
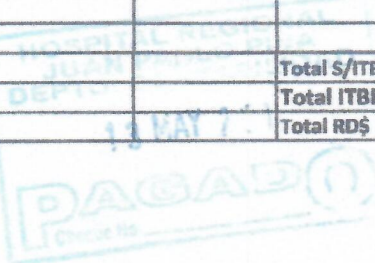
**COMERCIAL: BIO NOVA, SRL**

RNC: 131-35423-8

TELEFONO: 809-221-0014

**Anticipo: 0%**

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Modalidad de Pago: | Transferencia Credito |
|--------------------|-----------------------|

[illegible]





Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

|                       |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE        |
| 0084                  |
| No. DOCUMENTO         |
| HJPP-CCC-CD-2020-0084 |

No. De Orden: HJPP-2020-0084

Description:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

5/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 114001771

Nombre Comerc: ALMACENES PENN HERMANOS

Domicilio

Comercial: C/

MARIA

TRINIDAD

SANCHEZ NO.

126 KM.2

CANATICA, SAN

CRISTOBAL RD

Teléfono: 809-594-8306

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE

| Item                 | Código | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO         | ITBIS Total | Sub Total   |
|----------------------|--------|-------------------------|----------|------------------|----------------|-------------|-------------|
|                      |        |                         |          |                  | UNIT. \$/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1                    | 130102 | BANDEJA PEQUEÑA 500/1   |          | CAJA             | 5              | 1.400.00    | 7.000.00    |
| 2                    | 130035 | PLATOS PLASTICOS #9     |          | PAQ              | 80             | 80          | 6.400.00    |
| 3                    | 130037 | TENEDORES PLASTICOS     |          | PAQ              | 120            | 27          | 3.240.00    |
| 4                    | 130020 | CUCHARAS PLASTICAS      |          | PAQ              | 160            | 27          | 4.320.00    |
| 5                    | 150025 | FUNDAS PLASTICAS NEGRAS |          | FARDO            | 2              | 750         | 1.500.00    |
| 6                    | 110077 | FUNDAS ROJA MEDIANAS    |          | UND              | 200            | 8           | 1.800.00    |
| 7                    | 150022 | FUNDAS PLASTICAS #4     |          | FARDO            | 2              | 750         | 1.500.00    |
| 8                    | 130044 | VASOS HIGIENICOS #10    |          | CAJA             | 1              | 3.600.00    | 3.600.00    |
| 9                    | 130042 | VASOS HIGIENICOS #7     |          | CARTON           | 2              | 2.500.00    | 5.000.00    |
| 10                   | 130184 | VASOS PLASTICOS # 3     |          | PAQ              | 24             | 180         | 4.320.00    |
| 11                   | 130166 | DETERGENTE EXTR 30 LIB  |          | SACO             | 3              | 925         | 2.775.00    |
| Observación:         |        |                         |          |                  | Total \$/ITBIS |             | 35.175.93   |
|                      |        |                         |          |                  | RD\$           |             |             |
|                      |        |                         |          |                  | Total          |             | 6.049.07    |
|                      |        |                         |          |                  | ITBIS RD\$     |             |             |
| FIRMAS RESPONSABLES: |        |                         |          |                  | Total RD\$     |             | 41.255.00   |

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Comp  
Copias - Agregar Destino



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0086 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0086**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

30/3/2020

**Datos del Proveedor**

Razón social:

RNC: 130-49315-4

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.**

Domicilio Comercial:

**C/ Jose Francisco  
Peña Gomez, Av,  
Refinería, Santo  
Domingo, Rep.Dom.**

Tel: 809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|              |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 2        | UND              | 21,544.63          |             | 43,089.26   |
| 2            | X0010380 | FLETE TERMO             | 1        | UND              | 1,372.25           |             | 1,372.25    |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
| Observación: |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$44,461.51 |
|              |          |                         |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 247.01      |
|              |          |                         |          |                  | Total RD\$         |             | \$44,708.52 |

FIRMAS RESPONSABLES:

**LIC. Mayelin Rottle**  
ADMINISTRADORA

**DR. Ivanhoe Balbuena**  
DIRECTOR



Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino  
Escuela General  
PAUTOSTAMPADO





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRUPP-CCC-CD-2020-0088 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0088**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

**31/3/2020**

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.**

**RNC: 130-49315-4**

Domicilio Comercial:

**C/Jose Francisco**

**Peña Gomez, Av,**

**Refinería, Santo**

**Domingo, Rep.Dom.**

**Tel: 809-594-8306**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

**CRÉDITO**

Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item                 | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|----------------------|----------|-------------------------|----------|------------------|---------------|-------------|-------------|
|                      |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1                    | A1305923 | OXIGENO MEDICO, 220 P3  | 11       | UND              | 835.36        |             | 9,188.96    |
| 2                    | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 4        | UND              | 21,544.63     |             | 86,178.52   |
| 3                    | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00      |             | 1,950.00    |
| Observación:         |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS |             | \$97,317.48 |
|                      |          |                         |          |                  | RD\$          |             |             |
|                      |          |                         |          |                  | Total         |             | 351.00      |
|                      |          |                         |          |                  | ITBIS RD\$    |             |             |
| FIRMAS RESPONSABLES: |          |                         |          |                  | Total RD\$    |             | \$97,668.48 |

**LIC. Mayelin Rotte**  
**ADMINISTRADORA**

**DR. Ivanhoe Belbuena**  
**DIRECTOR**

**Distribución y Copias**  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copias 1 - Agregar Destino  
**RECEBIDO**

**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**DEPTO. CONTABILIDAD**  
**11 SEP 2020**  
**PAGADO**



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJP-CCC-CD-2020-00889 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-00889**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

31/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

C/Jose Francisco

Pedra Gomez, Av,

Refineria, Santo

Domingo, Rep.Dom.

Tel: 809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|              |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 2        | UND              | 21,544.83          |             | 43,089.26   |
| 2            | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00           |             | 1,950.00    |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
| Observación: |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$45,039.36 |
|              |          |                         |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 351.00      |
|              |          |                         |          |                  | Total RD\$         |             | \$45,390.36 |

FIRMAS RESPONSABLES:

LC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA



DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA







|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0090 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0090**  
Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

02/4/2020

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

C/Jose Francisco

Peña Gomez, Av,

Refinería, Santo

Domingo, Rep.Dom.

Tel: 809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

**DETALLE**

| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|              |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305923 | OXIGENO MEDICO, 220 P3  | 13       | UND              | 835.36             |             | 10,859.68   |
| 2            | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00           |             | 1,950.00    |
| 3            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 3        | UND              | 21,544.63          |             | 64,633.89   |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |
| Observación: |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$77,443.57 |
|              |          |                         |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 351.00      |
|              |          |                         |          |                  | Total RD\$         |             | \$77,794.57 |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copias 1 - Agregar Destino

Reservado para el  
PAGO DE PAGOS





Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

|                       |
|-----------------------|
| Nº. EXPEDIENTE        |
| 0094                  |
| Nº. DOCUMENTO         |
| HIPP-CCC-CD-2020-0094 |

No. De Orden: HJPP-2020 -0094 NO.  
Descripción: ALIMENTOS

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

06/03/2020

Datos del Proveedor

Razón social:  
Nombre Comercial: ALMACENES PENN HERMANOS SRL  
Domicilio: MARIA TRINIDAD SANCHEZ NO. 126 KM  
Comercial: ALMACENES PENN HERMANOS SRL

RNC: 114-001771

Teléfono: 809-528-4747

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$

| DETALLE              |        |                |          |                  |               |             |             |
|----------------------|--------|----------------|----------|------------------|---------------|-------------|-------------|
| Item                 | Código | Descripción    | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|                      |        |                |          |                  | UNIT. S/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1                    | 50008  | CARNATION 48/1 | 4        | CAJA             | \$800.00      |             | \$3,200.00  |
| Observación:         |        |                |          |                  | Total S/ITBIS |             | 3,200.00    |
|                      |        |                |          |                  | RD\$          |             |             |
|                      |        |                |          |                  | Total         |             |             |
|                      |        |                |          |                  | ITBIS RD\$    |             |             |
| FIRMAS RESPONSABLES: |        |                |          |                  | Total RD\$    |             | 3,200.00    |

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

Dr. Ivanhoe Rodríguez  
DIRECTOR







Orden de Compra  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

|                       |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE        |
| 0095                  |
| No. DOCUMENTO         |
| HJPP-CCC-CD-2020-0095 |

No. De Orden: HJPP-2020-0095

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

5/3/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 114001771

Nombre Comerc: ALMACENES PENN HERMANOS

Domicilio

Comercial: C/

MARIA

TRINIDAD

SANCHEZ NO.

126 KM.2

CANATICA, SAN

CRISTOBAL RD

Teléfono: 809-594-8306

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE

| Item         | Código | Descripción                     | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|--------|---------------------------------|----------|------------------|---------------|-------------|-------------|
|              |        |                                 |          |                  | UNIT. SATBIS  | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | 80017  | CODITOS DE 10( FUNDA)           | 3        | PAQ              | 300           |             | 900         |
| 2            | 20016  | GUARINA CLUYB MAX 24/9          | 2        | CAJA             | 975           |             | 1.950.00    |
| 3            | 160004 | HARINA DE MAIZ MAZOCARCA 50/14  | 3        | CAJA             | 750           |             | 2.250.00    |
| 4            | 50038  | LECHE DE COCO CAJA 24 /10 50 OZ | 1        | CAJA             | 1,375.00      |             | 1.375.00    |
| 5            | 160007 | MAIZENA 40 UNIDAD               | 20       | CAJA             | 100           |             | 2.000.00    |
| 6            | 30073  | SALSA CHINA GALON               | 2        | UND              | 300           |             | 600         |
| 7            | 140033 | SALSA INGLESA GALON             | 2        | UND              | 310           |             | 620         |
| 8            | 80018  | MOSTACHOLIS DE 10 FUNDA         | 3        | PAQ              | 300           |             | 900         |
| 9            | 70079  | SAL MOLIDA 110 LIBS             | 1        | SACO             | 775           |             | 775         |
| 10           | 30015  | MANTEQUILLA MANICERA 6/1 LT     | 12       | PAQ              | 300           |             | 3.600.00    |
| 11           | 100013 | CLAVO DUCEL                     | 5        | LIBRA            | 500           |             | 2.500.00    |
| 12           | 90130  | JUGO DE MANZANA MOTTS           | 2        | CAJA             | 1,325.00      |             | 2.650.00    |
| 13           | 160050 | TRIGO EN GRANO                  | 50       | LIBRA            | 30            |             | 1.500.00    |
| 14           | 30039  | VINAGRE VINOR                   | 4        | GALON            | 160           |             | 640         |
| 15           | 160009 | AVENA 20/2 LIBRAS               | 4        | LIBRA            | 155           |             | 6.200.00    |
| 16           | 120015 | BACALAO NORUEGO                 | 55       | LIBRA            | 165           |             | 9.075.00    |
| 17           | 50034  | LECHE LISTAMILK 121             | 3        | CAJA             | 900           |             | 2.700.00    |
| 18           | 160012 | HARINA PRIMAVERA                | 20       | LIBRA            | \$20          |             | \$400.00    |
| Observación: |        |                                 |          |                  | Total S/ITBIS |             |             |
|              |        |                                 |          |                  | RD\$          | \$38,467.37 | \$38,467.37 |
|              |        |                                 |          |                  | Total         |             |             |
|              |        |                                 |          |                  | ITBIS RD\$    | \$2,167.63  | \$2,167.63  |
|              |        |                                 |          |                  | Total RD\$    | 40,635.00   | 40,635.00   |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte  
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

Distribución Copias  
Original 1 - Expediente de Compra  
Copias - Agregar Destino



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRIJP-CCC-CD-2020-0165 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

27/03/2020

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0165**

Descripción:

Modalidad de

Compras:

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

**C/Jose Francisco**

**Peña Gomez, Av,**

**Refinería, Santo**

**Domingo, Rep.Dom.**

809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

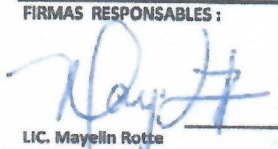
**CRÉDITO**

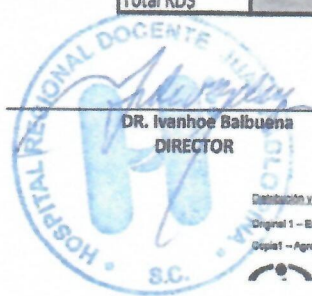
Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|---------------|-------------|-------------|
|              |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 2        | UND              | 21,544.63     |             | 43,089.26   |
| 2            | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00      |             | 1,950.00    |
| Observación: |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS |             | \$45,039.26 |
|              |          |                         |          |                  | RD\$          |             |             |
|              |          |                         |          |                  | Total         |             | 351.00      |
|              |          |                         |          |                  | ITBIS RD\$    |             |             |
|              |          |                         |          |                  | Total RD\$    |             | \$45,390.26 |

FIRMAS RESPONSABLES:

  
LIC. Mayelin Rotta  
ADMINISTRADORA

  
DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR

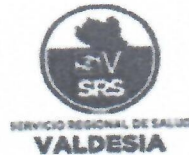
Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

Unidad Central  
PASTORAL





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0167 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

15/03/2020

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0167**

Descripción:

Modalidad de  
Compras:

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

C/ Jose Francisco

Peña Gomez, Av,

Refinería, Santo

Domingo, Rep. Dom.

809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

**CRÉDITO**

Total: **RD\$**

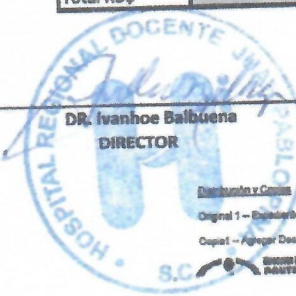
| DETALLE      |          |                         |          |                  |  | PRECIO         | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|--|----------------|-------------|-------------|
| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida |  | UNIT. \$/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305923 | OXIGENO MEDICO, 220 P3  | 13       | UND              |  | 835.36         |             | 10,859.68   |
| 2            | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              |  | 1,950.00       |             | 1,950.00    |
| 3            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 1        | UND              |  | 21,544.63      |             | 21,544.63   |
| Observación: |          |                         |          |                  |  | Total S/ITBIS  |             | \$34,354.31 |
|              |          |                         |          |                  |  | RD\$           |             |             |
|              |          |                         |          |                  |  | Total          |             | 351.00      |
|              |          |                         |          |                  |  | ITBIS RD\$     |             |             |
|              |          |                         |          |                  |  | Total RD\$     |             | \$34,705.31 |

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotta  
ADMINISTRADORA



DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR



Distribución y Control  
Original 1 - Dirección de Compras  
Copias 1 - Agregar Destino  
Servicio Social  
PONTOS DE ENTREGA



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0168 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

23/03/2020

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0168**

Descripción:

Modalidad de

Compras:

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

**C/Jose Francisco**

**Peña Gomez, Av,**

**Refineria, Santo**

**Domingo, Rep.Dom.**

809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item         | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|--------------|----------|-------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|              |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1            | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 3        | UND              | 21,544.63          |             | 64,633.89   |
| 2            | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00           |             | 1,950.00    |
| Observación: |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$66,583.89 |
|              |          |                         |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 351.00      |
|              |          |                         |          |                  | Total RD\$         |             | \$66,934.89 |
|              |          |                         |          |                  |                    |             |             |

FIRMAS RESPONSABLES:

**LIC. Mayelin Rottle**  
**ADMINISTRADORA**

**DR. Ivanhoe Balbuena**  
**DIRECTOR**

**Distribución y Copias**  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copias 1 - Agregar Destino  
Muestra Original  
POSTAL/ESPANOL





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0167 |

**Orden de Compra**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

15/03/2020

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0167**

Descripción:

Modalidad de

Compras:

**Datos del Proveedor**

Razón social:

Nombre Comercial: **AIR LIQUIDE**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

C/Jose Francisco

Peña Gomez, Av,

Refinería, Santo

Domingo, Rep.Dom.

809-594-8306

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

**DETALLE**

| Item | Código   | Descripción             | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             | ITBIS Total | Sub Total   |
|------|----------|-------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
|      |          |                         |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1    | A1305923 | OXIGENO MEDICO, 220 P3  | 13       | UND              | 835.36             |             | 10,859.68   |
| 2    | X0010384 | FLETE POR VIAJE         | 1        | UND              | 1,950.00           |             | 1,950.00    |
| 3    | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS | 1        | UND              | 21,544.63          |             | 21,544.63   |
|      |          |                         |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ |             | \$34,354.31 |
|      |          |                         |          |                  | Total ITBIS RD\$   |             | 351.00      |
|      |          |                         |          |                  | Total RD\$         |             | \$34,705.31 |

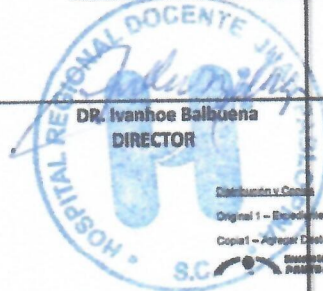
Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotta  
ADMINISTRADORA



DR. Ivanhoe Balbuena  
DIRECTOR



Distribución y Control  
Original 1 - Dirección de Compras  
Copias 1 - Agregar Destino  
Distribución y Control