



**Hospital Regional José María Cabral y Báez  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-1145  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-1145

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 27 DE JULIO DEL 2022**

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB).

**CERTIFICO:**

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2022, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (JULIO 2022) para la adquisición a continuación:

**700.00 PAQ PAPEL BOND 20 8 1/2 X 11 ECO PAPER**

**PRESUPUESTO: DOSCIENTOS MIL PESOS (RD\$200,000.00)**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



**Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB

MC  
OK



**Hospital Regional José María Cabral y Báez**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**

HJMCB-2022-1145  
Santiago de los Caballeros.

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 27 DE JULIO DEL 2022 ✓ / ✓

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$200,000.00 (doscientos mil pesos), para la compra de **Resmas**, solicitado mediante comunicado de fecha 27/07/2022, suscrita **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$200,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 27/07/2022 ✓	COMPRA DE RESMAS

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC  
OK

*Lic. Carmen Méndez*

**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB  
Anexos: Solicitud de compras, HJMCB 1145



Hospital Regional José María Cabral y Báez  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

HJMCB-2022-1145  
Santiago de los Caballeros.

**Al** : **Dr. Bernardo Hilario**  
Director General

**Vía** : **Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : 04 de agosto del 2022. ✓ /

Distinguido Señor Director:

Cortésmente, por medio de la presente hacemos la solicitud de autorización para:

**700.00 PAQ PAPEL BOND 20 8 1/2 X 11 ECO PAPER**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **27/07/2022** suscrita por **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular,

MC  
OK

  


**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

**Anexos:** Certificado de fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida



No. EXPEDIENTE  
 HRUJMCB-UC-CM-2022-1145 ✓  
 No. Documento  
 HRUJMCB-UC-CM-2022-1145 ✓

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**  
 Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2022-472 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE RESMAS DE PAPEL

Rubro: 44120000 SUMINISTRO DE OFICINA

Planificada: SI

27 de julio de 2022 ✓

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		RESMAS DE PAPEL 8 1/2 X 11	UND	700	\$ -	\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
20						\$ -
21						\$ -
22						\$ -
23						\$ -
24						\$ -
25						\$ -
26						\$ -
27						\$ -
28						\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:

*[Signature]*  
 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



**Hospital Regional José María Cabral y Báez**  
**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**

Av. 27 de febrero, Esq. Sabana Larga, Santiago. Rep. Dom.

Tel. 809-724-7555/809-583-4310- 14 Fax. 809-724-2091

RNC.402064319

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 11:00 A.M. del 04 del mes de agosto del año 2022, y de conformidad con las disposiciones en la ley 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificadas por la ley No. 449-06, su reglamento de aplicación NO. 543-12 y el manual de procedimientos, la dirección de compras y contrataciones de la MISPAS, sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para la compra de resmas en la solicitud de fecha 27/07/2022 correspondiente al depto. De suministro de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 27/07/2022. ✓

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden que fueron recibidas, las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

	Oferentes	Monto ofertado RD\$	
1	<b>IMPROFORMAS, SRL</b>	RD\$	196,588.00 ✓
2	<b>MATEROF, SRL</b>	RD\$	210,002.34
3	<b>SUPLIMADE COMERCIAL, SRL</b>	RD\$	231,280.00

MG OK

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto **RD\$196,588.00** a la empresa **IMPROFORMAS, SRL** la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los Caballeros a los 04 días de agosto del 2022. ✓

Atentamente,

  
*Licda. Carmen Méndez*  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRJM CB

  
Licda. Arelis García Vargas  
Administradora General  
HRJM CB



**Orden de Compra**  
**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital José María Cabral y Baéz**



No. EXPEDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1145**  
 4/8/2022

SUM. 472 ✓

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

**HJMCB-2022-1875** ✓  
**COMPRA DE RESMAS**

**COMPRA MENOR** ✓

Razon Social:

**IMPROFORMAS S.R.L.** ✓

Nombre Comercial:

**IMPROFORMAS S.R.L.** ✓

Domicilio Comercial:

CALLE 8, NO.28, GURABO, SANTIAGO, REP.DOM.

Datos Generales del Contrato

RNC: 1-30-19881-2

Telefono: 809-626-9330

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total: RD\$196,588.00

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	Detalle	
								ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		RESMAS 8 1/2 X 11, INACOPIA 10/1	700	UND	RD	RD\$238.00	RD\$42.84	RD\$29,988.00	RD\$166,600.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observación:

Total S/ITBIS RDS	RD\$166,600.00
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RDS	RD\$29,988.00
Total RDS	RD\$196,588.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC OK



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director Ejecutivo