



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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-1389  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-1389

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE 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 (SEPTIEMBRE 2022) para la adquisición a continuación:

**1,000.00 UND TALONARIOS DE AYUDA DIAGNOSTICA MEDIA CARTA**  
**3,000.00 UND STICKER DE BANCO DE SANGRE EN ADHESIVO**  
**3,000.00 UND BLOCK DE RECETARIO DE INDICACIONES A MEDIA CARTA**  
**10,000.00 UND TARJETA DE CITA AZUL**

**PRESUPUESTO: DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (RDS260,000.00)**

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  
O.K



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

**HJMCB-2022-1389**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$260,000.00 (doscientos sesenta mil pesos), para la compra de **Impresos**, solicitado mediante comunicado de fecha 15/09/2022, suscrita **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$260,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 15/09/2022	<b>IMPRESOS</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB  
**Anexos:** Solicitud de compras, HJMCB 1389

MC  
OK

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2022-1389
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2022-1389

**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**HRUJMCB**

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**

Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2022-581

15 de septiembre de 2022

Objeto de la compra

COMPRA DE IMPRESOS

Rubro:

141000 MATERIALES DE PAPEL

Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	222201	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA (UCI)	UDS	15000		\$
2	222201	HOJA DE KARDEX	UDS	1000		\$
3	222201	TAL. DE AYUDA DIAGNOSTICA	UDS	1000		\$
4	222201	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA	UDS	15000		\$
5	222201	TALONARIO DE SOLICITUD MATERIAL GASTABLE	UDS	300		\$
6	222201	ROTULO DE SUERO	UDS	10000		\$
7	222201	STIKER DE BANCO DE SANGRE	UDS	3000		\$
8	222201	RECETORIO DE INDICACIONES	UDS	3000		\$
9	222201	TARJETA DE CITA	UDS	10000		\$
10	222201	TALONARIO DE RECIBO DE INGRESO	UDS	50		\$
11	222201	HOJA DE CIRUGIA SEGURA	UDS	3000		\$
12	222201	TALONARIO DE ENFERMERIA EN SALA	UDS	100		\$
13	222201	HOJA DE SIGNOS VITALES	UDS	5000		\$
14	222201	HOJA DE TEMPERATURA	UDS	10000		\$
15	222201	HOJA DE EVOLUCION	UDS	5000		\$
16	222201	HOJA DE CONSULTA EXTERNA	UDS	5000		\$
17	222201					
18	222201					
<b>TOTAL</b>						<b>\$</b>

Observaciones:

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

MC  
OK



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



No. EXPENDIENTE  
HJM CB-CCC-CM-2022-1389  
22/9/2022

SUM. 581

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJM CB-2022-3167  
COMPRA DE IMPRESOS

COMPRA MENOR

Razon Social:

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN

Nombre Comercial:

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN

RNC: 131-02737-7

Domicilio Comercial:

DOMINGO MORENO JIMENEZ NO. 30 ESQ. YOLANDA GUZMAN

Telefono: 809-689-0147

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$236,590.00

Detalle

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		TALONARIOS DE AYUDA DIAGNOSTICA MEDIA CARTA	1,000	UND	RD	RD\$50.00	RD\$9.00	RD\$9,000.00	RD\$50,000.00
2		STICKER DE BANCO DE SANGRE EN ADHESIVO	3,000	UND	RD	RD\$1.00	RD\$0.18	RD\$540.00	RD\$3,000.00
3		BLOCK DE RECETARIO DE INDICACIONES A MEDIA CARTA	3,000	UND	RD	RD\$45.00	RD\$8.10	RD\$24,300.00	RD\$135,000.00
4		TARJETA DE CITA AZUL	10,000	UND	RD	RD\$1.25	RD\$0.23	RD\$2,250.00	RD\$12,500.00
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$200,500.00
FLETE	
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$36,090.00
Total RD\$	RD\$236,590.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC  
OK  
✓



Enc. Unidad de Compras





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

**HJMCB-2022-1389**  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : 22 de septiembre del 2022. ✓

Distinguido Señor Director:

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

**1,000.00 UND TALONARIOS DE AYUDA DIAGNOSTICA MEDIA CARTA** ✓  
**3,000.00 UND STICKER DE BANCO DE SANGRE EN ADHESIVO** ✓  
**3,000.00 UND BLOCK DE RECETARIO DE INDICACIONES A MEDIA CARTA** ✓  
**10,000.00 UND TARJETA DE CITA AZUL** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **15/09/2022** suscrita por **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

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

  
  
**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

✓  
MC  
OK

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



**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 22 del mes de septiembre 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 15/09/2022 correspondiente al depto. De suministro de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 15/09/2022.

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>PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN</b>	RD\$ 236,590.00 ✓
2	<b>IMPROFORMAS, SRL</b>	RD\$ 254,880.00 ✓
3	<b>IMPREPAP</b>	RD\$ 389,046.00 ✓

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto **RD\$236,590.00** a la empresa **PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN** 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 22 días de septiembre del 2022.

Atentamente,

*Carmen Méndez*  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRJMCB

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