

	DONACIONES NO.100-01-120300072-0
	CAFETERIA NO.100-01-120-300069-0
	FONDO OPER. NO.100-01-314-000038-5
	ESPECIAL NO.100-01-120-209325-3
X	SENASA NO. 100-01-120-210595-2
	CINBIOCLI NO.100-01- 120-211159-6

FECHA:22/10/2024

PROCESOS: COMPRA DIRECTA Y COMPARACION DE PRECIOS

NO. PROCESO	PROVEEDOR	FACT. NO. Y/U ORDEN	SUBTOTAL RD\$	ITBIS 18%	TOTAL NETO RD\$	RET. 10%, 05% (ANTICIPO)	T. A PAGAR RD\$	CLASIFICADOR OBJETAL
637	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	115334	1,140,761.38	205,337.05	1,346,098.43	57,038.07	1,289,060.36	237299: OTROS PRODUCTOS QUIMICOS
637	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	115545	542,510.54	97,651.90	640,162.44	27,125.53	613,036.91	237299: OTROS PRODUCTOS QUIMICOS
648	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	39255	11,684.36	2,103.19	13,787.54	584.22	13,203.32	237299:\$10,951.38 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS 228503:\$1,789.22 LIMPIEZA 224201:\$1,046.94FLETE
649	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	39274	3,771.95	678.95	4,450.90	188.60	4,262.30	237299:\$3,741.86 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS 228503:\$447.30LIMPIEZA 224201:\$261.74FLETE
705	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	115598	1,106,202.77	199,116.50	1,305,319.27	55,310.14	1,250,009.13	237299: OTROS PRODUCTOS QUIMICOS
705	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	115563	590,568.95	106,302.41	696,871.36	29,528.45	667,342.91	237299: OTROS PRODUCTOS QUIMICOS
711	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	39322	14,707.50	2,647.35	17,354.85	735.38	16,619.48	237299:\$13,784.87 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS 228503:\$2,252.16 LIMPIEZA 224201:\$1,317.82FLETE
710	LINDE GAS DOMINICANA, SRL	39323	9,545.40	1,718.17	11,263.57	477.27	10,786.30	237299:\$10,549.58 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS 228503:\$450.43 LIMPIEZA 224201:\$263.56FLETE
TOTAL A PAGAR			3,419,752.85	615,555.52	4,035,308.36	170,987.64	3,864,320.72	

CONCEPTO: COMPRA DE OXIGENO

	RD\$
DISPONIBLE EN FONDO	98,254,092.82
(-) TRANSFERENCIA O CHEQUE	3,864,320.72
BALANCE	94,389,772.10

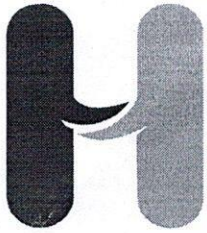
REVISADO POR:
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

Yennifer Castillo

ENC. DEPTO. PROCESOS INTERNOS

Masriel Butera





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPEDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-0637 ✓
14/05/24 ✓

SUM. 307 ✓

No. De Orden:

HJM CB-2024-0978 ✓

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPRA COMPARACION DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social:

LINDE GAS DOMINICANA, SRL

RNC:

101-69456-4

Nombre Comercial:

LINDE GAS

Telefono:

809-575-5105

Domicilio Comercial:

AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$1,986,260.87

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		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4500.78	HSCF	RD	RD\$373.9956	RD\$67.32	RD\$302,988.95	RD\$1,683,271.92
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$1,683,271.92 ✓	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$302,988.95 ✓	
							Total RD\$	RD\$1,986,260.87 ✓	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



Director Ejecutivo

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 14 DE MAYO DEL 2024.

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

4,500.78 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO ✓

PRESUPUESTO: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (RD\$2,100,000.00) ✓

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB



HJMCB-2024-0637 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 14 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$2,100,000.00 (dos millones cien mil pesos), para la de compra de **oxígeno líquido médico**, solicitado mediante comunicado de fecha 14/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$2,100,000.00	Comparación De Precios	Oficio CP/F 14/05/2024	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Amneris Saldana

Lic. Amneris Saldana

Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0637



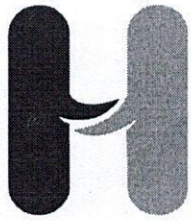
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 14 de mayo de 2024			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4500.78	HSCF (por ciento de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500.8

Provincia
 PREPARADO POR: *[Signature]*





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CD-2024-0648
20/05/24

SUM. 312

No. De Orden:

HJMCB-2024-0991

Descripción:

COMPRA DE CILINDROS

Modalidad de Compras:

COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor:

Razon Social:

LINDE GAS DOMINICANA, SRL

RNC:

101-69456-4

Nombre Comercial:

LINDE GAS

Telefono:

809-575-5105

Domicilio Comercial:

AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$13,787.54

Detalle

Item	Codigo	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OXIGENO MEDICO (USP) 220 P3, <99.5%	8	CIL	RD	RD\$1,160.1036	RD\$208.82	RD\$1,670.55	RD\$9,280.83
2		LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CILINDROS	8	UND	RD	RD\$189.5364	RD\$34.12	RD\$272.93	RD\$1,516.29
3		CARGO P/ENTREGA PRODUCTO, RUTA URBANA	8	UND	RD	RD\$110.9052	RD\$19.96	RD\$159.70	RD\$887.24
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RDS	RD\$11,684.35	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RDS	RD\$2,103.19	
							Total RDS	RD\$13,787.54	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 20 DE MAYO DEL 2024. ✓

Yo, LICDO. ADRIANO UREÑA, en mi calidad de Administrador(a) General del HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB).

CERTIFICO:


Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2024, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

8.00 UND CILINDRO DE OXIGENO ✓

PRESUPUESTO: VEINTE MIL PESOS (RD\$20,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.


Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB



HJM CB-2024-0648
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Ureña
Administrador.
HJM CB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 20 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$20,000.00 (veinte mil pesos), para la de compra de **Cilindro**, solicitado mediante comunicado de fecha 20/05/2024 suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$20,000.00	Compra Directa	Oficio D/F 20/05/2024	CILINDRO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJM CB

Anexos: Solicitud de compras, HJM CB. 0648



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CD-2024-648 ✓
No. Documento

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-312 ✓

20 de mayo de 2024 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE CILINDROS
Rubro: 1214000 ELEMENTOS Y GASES
Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	CILINDROS	CIL	✓ 8		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
19						\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones





HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

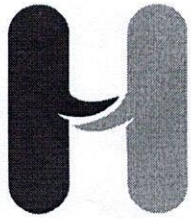
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 20 de mayo de 2024 ✓

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	CILINDROS ✓	8 ✓	Grado 220 p ³ (pie cubico) Medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 1





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CD-2024-0649
20/05/24

SUM. 313 /
No. De Orden: HJMCB-2024-0990 /
Descripción: COMPRA DE AIRE COMPRIMIDO
Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA
Datos del Proveedor:

Razon Social: LINDE GAS DOMINICANA, SRL RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: LINDE GAS Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato
Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO
Total: RD\$4,450.90

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		BREATHING AIR (SIZE 044)	2	CIL	RD	RD\$1,585.5336	RD\$285.40	RD\$570.79	RD\$3,171.07
2		LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CILINDROS	2	UND	RD	RD\$189.5364	RD\$34.12	RD\$68.23	RD\$379.07
3		CARGO P/ENTREGA PRODUCTO, RUTA URBANA	2	UND	RD	RD\$110.9052	RD\$19.96	RD\$39.93	RD\$221.81
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$3,771.95	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$678.95	
							Total RD\$	RD\$4,450.90	

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración
Depto. Administración

PROCESOS INTERNOS REVISADO

Director Ejecutivo

HJMCB-2024-0649 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 20 de mayo del 2024. ✓

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$5,000.00 (cinco mil pesos), para la de compra de **Aire comprimido**, solicitado mediante comunicado de fecha 20/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$5,000.00	Compra Directa	Oficio D/F 20/05/2024	AIRE COMPRIMIDO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0649



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 20 DE MAYO DEL 2024.✓

Yo, LICDO. ADRIANO UREÑA, en mi calidad de Administrador(a) General del HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB).

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2024, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

2.00 UND AIRE COMPRIMIDO ✓

PRESUPUESTO: CINCO MIL PESOS (RD\$5,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.


Licdo. Adriano Ureña
Depto. Administración
Administrador General
HRJMCB



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CD-2024-649
No. Documento

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

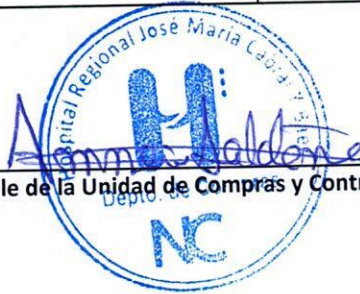
20 de mayo de 2024

No. Solicitud: SUM/2024-313
Objeto de la compra: COMPRA DE AIRE COMPRIMIDO
Rubro: 1214000 ELEMENTOS Y GASES
Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	CILINDROS DE AIRE COMPRIMIDO	CIL	2		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



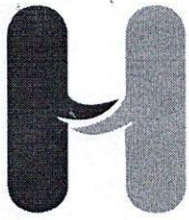
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 20 de mayo de 2024			
No.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	CILINDRO AIRE COMPRIMIDO	2	Grado 220 p ³ (pie cubico) Medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 1

PREPARADO POR:





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPENDIENTE
HJMGB-CCC-CP-2024-0705 /
29/05/24 /

SUM. 330 ✓

No. De Orden:

HJMGB-2024-1046 ✓

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPRA COMPARACION DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: **LINDE GAS DOMINICANA, SRL** RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: **LINDE GAS** Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$2,002,190.63**

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		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4500.79	HSCF	RD	RD\$376.9942	RD\$67.86	RD\$305,418.91	RD\$1,696,771.72
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$1,696,771.72	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$305,418.91	
							Total RD\$	RD\$2,002,190.63	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración
Depto. Administración

Hospital Regional José María Cabral y Báez
PROCESOS INTERNOS REVISADO

Director Ejecutivo

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 29 DE MAYO DEL 2024. ✓

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

4,500.79 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO ✓

PRESUPUESTO: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (RD\$2,100,000.00) ✓

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB



HJMCB-2024-0705 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Ureña
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 29 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$2,100,000.00 (dos millones cien mil pesos), para la de compra de **oxígeno líquido médico**, solicitado mediante comunicado de fecha 29/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$2,100,000.00 ✓	Comparación De Precios	Oficio CP/F 29/05/2024	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Anneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0705





**HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ**

No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2024-0705 ✓
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2024-0705 ✓

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-330 ✓

29/5/2024 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Rubro: 121400000 ELEMENTOS Y GASES

Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	HSCF	4,500.79	\$ -	\$ -
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:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



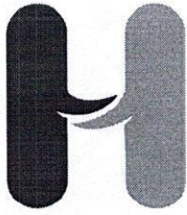
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 29 de mayo de 2024			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4500.79	HSCF (por ciento de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500.8

[Handwritten Signature]
 PREPARADO POR:





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CD-2024-0711
31/05/24

SUM. 334
No. De Orden: HJMCB-2024-1079
Descripción: COMPRA DE CILINDROS
Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA
Datos del Proveedor:

Razon Social: LINDE GAS DOMINICANA, SRL RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: LINDE GAS Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato
Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO
Total: RD\$17,354.85

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		OXIGENO MEDICO (USP) 220 P3, <99.5%	10	CIL	RD	RD\$1,168.2093	RD\$210.28	RD\$2,102.78	RD\$11,682.09
2		LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CILINDROS	10	UND	RD	RD\$190.8607	RD\$34.35	RD\$343.55	RD\$1,908.61
3		CARGO P/ENTREGA PRODUCTO, RUTA URBANA	10	UND	RD	RD\$111.6801	RD\$20.10	RD\$201.02	RD\$1,116.80
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$14,707.50
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	RD\$2,647.35
	Total RD\$	RD\$17,354.85

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 31 DE MAYO DEL 2024. ✓

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

11.00 UND CILINDRO DE OXIGENO ✓

PRESUPUESTO: VEINTE MIL PESOS (RD\$20,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB
NC

HJMCB-2024-0711
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Ureña
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 31 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente, estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$20,000.00 (veinte mil pesos), para la de compra de **Cilindro**, solicitado mediante comunicado de fecha 31/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$20,000.00	Compra Directa	Oficio D/F 31/05/2024	CILINDRO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0711



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CD-2024-711 ✓
No. Documento

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-334 ✓

31 de mayo de 2024 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE CILINDROS
Rubro: 1214000 ELEMENTOS Y GASES
Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	CILINDROS	CIL	10		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
19						\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



0





HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

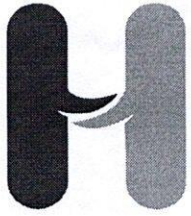
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 31 de mayo de 2024

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	CILINDROS	10	Grado 220 p ³ (pie cubico) Medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 1

Arrodrigo
PREPARADO POR:



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CD-2024-0710
31/05/24

SUM. 333 /
No. De Orden: HJMCB-2024-1078 ✓
Descripción: COMPRA DE CO2

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA
Datos del Proveedor:

Razon Social: LINDE GAS DOMINICANA, SRL RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: LINDE GAS Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS
Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO
Total: RD\$11,263.57

Detalle									
Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CO2 Cyl USP (Medical) GRADE 220 p3/50LBS	2	CIL	RD	RD\$4,470.1585	RD\$804.63	RD\$1,609.26	RD\$8,940.32
2		LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CILINDROS	2	UND	RD	RD\$190.8607	RD\$34.35	RD\$68.71	RD\$381.72
3		CARGO P/ENTREGA PRODUCTO, RUTA URBANA	2	UND	RD	RD\$111.6801	RD\$20.10	RD\$40.20	RD\$223.36
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$9,545.40 ✓	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$1,718.17 ✓	
							Total RD\$	RD\$11,263.57 ✓	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 31 DE MAYO DEL 2024. ✓

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

2.00 UND CILINDRO DE CO2 ✓

PRESUPUESTO: VEINTE MIL PESOS (RD\$20,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB

HJMCB-2024-0710 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 31 de mayo del 2024. ✓

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$20,000.00 (veinte mil pesos), para la de compra de **Cilindro CO2**, solicitado mediante comunicado de fecha 31/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$20,000.00	Compra Directa	Oficio D/F 31/05/2024	CILINDRO CO2

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldana
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0710



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CD-2024-710
No. Documento

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

31 de mayo de 2024

No. Solicitud: SUM/2024-33
Objeto de la compra: COMPRA DE CILINDROS
Rubro: 1214000 ELEMENTOS Y GASES
Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	CILINDRO CO2	CIL	✓ 2		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:


Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones
Depto. de Compras





HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 31 de mayo de 2024

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	CILINDRO CO2	2	50 Libras Grado 336 p ³ (pie cubico) Medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 2

