



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0086
 16/1/2024

SUM. 051 ✓
 No. De Orden:

HJMCB-2024-0120 ✓
COMPRA DE GAS PROPANO

Descripción:
Modalidad de Compras:
Datos del Proveedor:

COMPRA MENOR ✓

Razon Social:
 Nombre Comercial:
 Domicilio Comercial:

GAS ANTILLANO, SAS

GAS ANTILLANO
 M Montez 241, V Agrícolas, Santo Domingo

RNC: 1-01-55494-2 ✓
 Telefono: 809-604-8436

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$242,280.00**

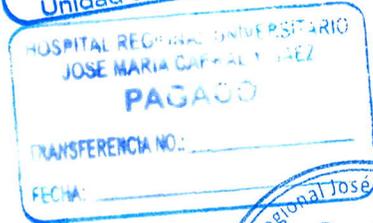
Detalle

| Item | Codigo | Descripcion | Cant. | Unid. de Medida | Moneda | Precio unit/ITBIS | Imp Moneda Orig/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|-------------|----------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| 1 | | GAS PROPANO | 1,800.00 | GALON | RD | RD\$132.60 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$238,680.00 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Total S/ITBIS RD\$ | | RD\$ 238,680.00 |
| | | | | | | | FLETE | | RD\$ 3,600.00 |
| | | | | | | | DESCUENTO | | RD\$ - |
| | | | | | | | Total ITBIS RD\$ | | RD\$ - |
| | | | | | | | Total RD\$ | | RD\$ 242,280.00 |

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1





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

HJMCB-2024-0086

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 16 de enero del 2024

Distinguido Señor Director:

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

1,800.00 GLS GAS PROPANO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **16/01/2024** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

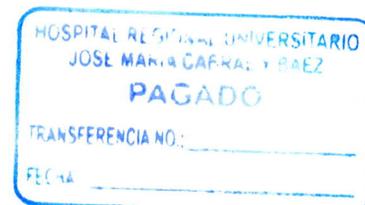
Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular,



Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB



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



**Gobierno informa
 precios de los combustibles
 para esta semana**

SEMANA DEL 13 A
DE ENERO DEL 2

RD\$290.10

= Gasolina
Prémium

RD\$272.5

= Gaso
Reg

RD\$239.10

= Gasoil
Óptimo

RD\$221.60

= Ga
Reg

RD\$132.60

= Gas Licuado de
Petróleo (GLP)

RD\$43.97

= Gas Nat
(GNL-GI)

Avtur RD\$199.22 ▲ 9.61

Fuel Oil RD\$155.59 ▼

Kerosene RD\$230.00 ▲ 10.50

Fuel Oil 1% RD\$170.48 ▼





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

| |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HJMCB-CM-2024-0086 |
| No. DOCUMENTO |
| HJMCB-UC-CM-2024-0086 |

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 16 DE ENERO DEL 2024.

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, 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 (ENERO 2024) para la adquisición a continuación:

1,800.00 GLS GAS PROPANO

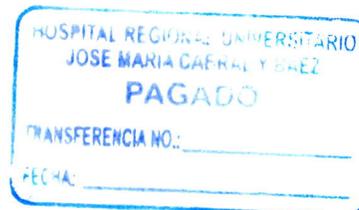
PRESUPUESTO: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (RDS\$250,000.00)

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
HRJMCB



SNCC.D.001



| |
|-------------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HRUJMCB-UC-CM-2024-0086 |
| No. Documento |
| HRUJMCB-UC-CM-2024-0086 |

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-0051

16 de enero de 2024

Objeto de la compra:

COMPRA DE GAS PROPANO

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 | GAS PROPANO ✓ | GLS | 1800 ✓ | | \$ - |
| 2 | | | | | | \$ - |
| 3 | | | | | | \$ - |
| 4 | | | | | | \$ - |
| 5 | | | | | | \$ - |
| 6 | | | | | | \$ - |
| 7 | | | | | | \$ - |
| 8 | | | | | | \$ - |
| 9 | | | | | | \$ - |
| 10 | | | | | | \$ - |
| 11 | | | | | | \$ - |
| 12 | | | | | | \$ - |
| 13 | | | | | | \$ - |
| 14 | | | | | | \$ - |
| 15 | | | | | | \$ - |
| 16 | | | | | | \$ - |
| 17 | | | | | | \$ - |
| 18 | | | | | | \$ - |
| 19 | | | | | | \$ - |
| TOTAL | | | | | | \$ - |


CONTRALORIA
03 ABR 2024
REVISADO
 Unidad de Auditoría Interna

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



Amneris Saldaña



**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**
PAGADO
 TRANSFERENCIA NO.: _____
 FECHA: _____