

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE PAGO
HRUJMCYB/UAF/0228/02/2025

PROCESOS: COMPRA MENOR

	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:07/02/2025

NO. PROCESO	PROVEEDOR	FACT. NO. Y/U ORDEN	SUBTOTAL RD\$	ITBIS 18% Y OTROS IMPUESTOS	TOTAL NETO RD\$	RET. 10%, 05% (ANTICIPO)	T. A PAGAR RD\$	CLASIFICADOR OBJECTAL
0069	FARACH, S.A	9400166724	967,980.00	0.00	967,980.00	0.00	967,980.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		967,980.00	0.00	967,980.00	0.00	967,980.00	

CONCEPTO: COMPRA DE MEDICAMENTO

	RD\$
DISPONIBLE EN FONDO	63,340,725.36
(-) TRANSFERENCIA O CHEQUE	967,980.00
BALANCE	62,372,745.36

REVISADO POR:
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

Yennifer Castillo



ENC. DEPTO. PROCESOS INTERNOS

Massiel Contreras



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE PAGO
HRUJMCYB/UAF/0229/02/2025

PROCESOS: COMPRA MENOR

	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:07/02/2025

NO. PROCESO	PROVEEDOR	FACT. NO. Y/U ORDEN	SUBTOTAL RD\$	ITBIS 18% Y OTROS IMPUESTOS	TOTAL NETO RD\$	RET. 10%, 05% (ANTICIPO)	T. A PAGAR RD\$	CLASIFICADOR OBJECTAL
0069	HOSPIFAR S.R.L	10158412	201,960.00	0.00	201,960.00	10,098.00	191,862.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		201,960.00	0.00	201,960.00	10,098.00	191,862.00	

CONCEPTO: COMPRA DE MEDICAMENTO

	RD\$
DISPONIBLE EN FONDO	62,372,745.36
(-) TRANSFERENCIA O CHEQUE	191,862.00
BALANCE	62,180,883.36

REVISADO POR:
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

Yennifer Castillo **NC**

ENC. DEPTO. PROCESOS INTERNOS

Mansiel Contreras **NC**



HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
ORDEN DE COMPRA

FARM.0022

No. EXPENDIENTE
HRJMCB-CCC-CM-2025-0069
29/1/2025

No. Orden: HRJMCB-2025-0090

Descripción: MEDICAMENTO

Datos del Proveedor

Razón social: FARACH,S.A
Nombre Comercial: FARACH,S,A
Domicilio Comercial: AV.CHARLES SUMMER NO.49 LOS PRADOS

RNC: 101062088
Tel: 809-754-1497

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: CREDITO

Total: RD\$967,980.00

Detalle

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Ori	Sub Total Moneda Orig
1		CLORURO DE SODIO 0.9%CI*12FCOS*1000ML	1,166	CAJA	RD	RD\$780.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$909,480.00
2		CLORURO DE SODIO 0.45%CI*12FCOS*1000ML	75	CAJA	RD	RD\$780.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$58,500.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observaciones:

Total S/ITBIS	RD\$967,980.00
Flete	RD\$0.00
Total ITBIS	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$967,980.00



HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
ORDEN DE COMPRA

FARM.0022

No. Orden: HRJMCB-2025-0091

Descripción: MEDICAMENTO

No. EXPENDIENTE
HRJMCB-CCC-CM-2025-0069
29/1/2025

Datos del Proveedor

Razón social: HOSPIFAR, SRL
Nombre Comercial: HOSPIFAR
Domicilio Comercial: CALLE PAYA NO.55 EDIFICIO PEBACA, URB TROPICAL

RNC: 101625589

Tel: 809-533-1084

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: CREDITO

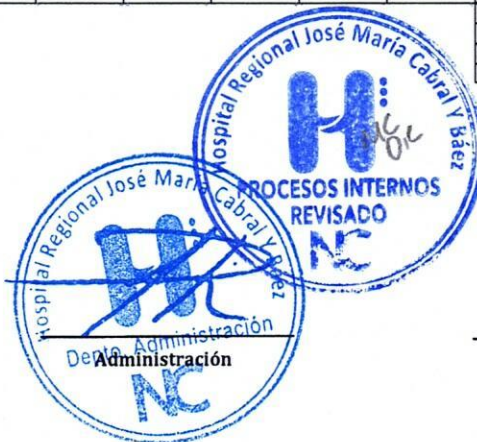
Total: RD\$201,960.00

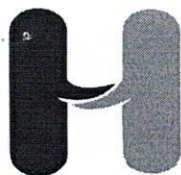
Detalle

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Ori	Sub Total Moneda Orig
1		SOLUCION SALINA 0.9%500ML BOLSA	3,000	UND	RD	RD\$67.32	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$201,960.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observaciones:

Total S/ITBIS	RD\$201,960.00
Flete	RD\$0.00
Total ITBIS	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$201,960.00





OSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

HRJMCB-2025-0069
Santiago de los Caballeros.

Al : **Dr. José Luis Bautista**
Director General ✓

Vía : **Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**
Administrador General ✓

Asunto : Solicitud Autorización de Compra ✓

Fecha : 29 de ENERO del 2025 ✓

Distinguido Señor Director:

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

✓ 3000.00UND.SOLUCION SALINA 0.9%500ML BOLSA
✓ 1166.00CAJA.CLORURO DE SODIO 0.9%CJ*12FCOS *1000ML
✓ 75.00CAJA.CLORURO DE SODIO 0.45%CJ*12FCOS *1000ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha 24/01/2025 suscrita por la **Lic. LADY M. PEREZ**, encargada del Departamento de **Almacén de Farmacia**. ✓

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



LC. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB



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



REFERENCIA: HRJMCB-CCC-CM-2025-0069

Expediente Único: HRJMCB-CCC-CM-2025-0069 para la Adjudicación de medicamento de almacén farmacia del mes de ENERO.

Dando cumplimiento a las disposiciones de la ley no.340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras y concepciones del estado y su reglamento de aplicación no.543-12

Los oferentes adjudicados fueron:

HOSPIFAR SRL

FARACH,S.A

Los oferentes participantes fueron:

COPEM HOSPICLINIC SRL

PEREZ BARROSO SRL

GRUPO XERON MEDIC,SRL

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M

DELMEDICAL,SRL



Vistos, los documentos contenidos de la base para este procedimiento de selección de proveedores

Vista, la evaluación de las propuestas técnicas (sobre único)

Vistas, la evaluación de las propuestas técnicas y económicas presentadas por los oferentes que participaron.

Se emiten las siguientes resoluciones:

PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a las empresas, HOSPIFAR SRL, Y FARACH,S.A para Adquisición de medicamentos de almacén de farmacia del mes de enero. Por ser los oferentes que presentaron las ofertas más convenientes para los intereses de la institución y el estado, por cumplir con las especificaciones técnicas, tiempo de entrega, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento del siguiente ítem:

HOSPIFAR, SRL ✓

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit/ITBI S	Imp Moneda Orig/ITBI S	ITBIS Total Moneda Ori	Sub Total Moneda Orig
1		SOLUCION SALINA 0.9%500ML BOLSA	3,000 ✓	UND	RD	RD\$67.32 ✓	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$201,960.00 ✓
2									
3									



FARACH,S.A ✓

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit/ITBI S	Imp Moneda Orig/ITBI S	ITBIS Total Moneda Ori	Sub Total Moneda Orig
1		CLORURO DE SODIO 0.9%*12FCOS*1000ML	1,166	CAJA	RD	RD\$780.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$909,480.00 ✓
2		CLORURO DE SODIO 0.45%*12FCOS*1000ML	75	CAJA	RD	RD\$780.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$58,500.00 ✓
3									
4									
5									
6									

El monto total adjudicado al proveedor, **HOSPIFAR , SRL** , es de doscientos un mil novecientos sesenta pesos ✓ con 00/100 (**RD\$201,960.00**), **FARACH , S.A** , es de ✓ novecientos sesenta y siete mil novecientos ochenta pesos con 00/100(**RD\$967,980.00**) ✓.

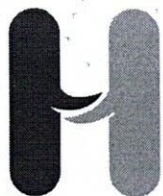
Comunicar a la máxima autoridad de esta Dirección de información, Análisis y para que en lo que respecte a esta adjudicación de su aprobación o rechazo a la presente acta de adjudicación, así como comunicar los resultados de la compra menor indicada a los demás participantes.

Dado en la ciudad de Santiago de los caballeros, Republica Dominicana a los (29)días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025) ✓


Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRJMCB


Licdo. Adriano miguel Ureña
Administrador General


PROCESOS INTERNOS
REVISADO
NC



No. EXPEDIENTE

HRJMCB-CCC-CM-2025-0069 ✓

Click here to enter text.

29 de ENERO del 2025 ✓

EVALUACIÓN DE OFERTA

Página 1 de 2.

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
27/01/2025 ✓	HOSPIFAR ,SRL ✓	RD\$ 1,486,460.00 ✓	COTIZO LOS TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTOSY LA SOL SALINO 0.9 1000ML LA COTIZO DE MAS . ✓
24/01/2025 ✓	FARACH,S.A. ✓	RD\$ 1,144,980.00 ✓	COTIZO LOS TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO DOS PRODUCTO. ✓
27/1/2025 ✓	COPEM HOSPICLIN ✓	RD\$ 1,530,100.00 ✓	COTIZO LOS TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y NO SE LE ADJUDICO POR PRECIO ELEVADO Y COTIZO CANTIDAD DE MAS DEL SALINO 0.9 1000ML . ✓
27/01/2025 ✓	PEREZ BARROSO ,SRL ✓	RD\$ 1,697,184.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y NO SE LE ADJUDICO POR PRECIO ELEVADO. ✓



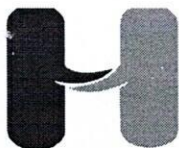
27/01/2025	GRUPO FATRMACEUTICO CAR-,M	RD\$ 2,325,960.00	COTIZO LOS TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y NO SE LE ADJUDICO POR PRECIO ELEVADO.
27/01/2025	DELMEDICAL,SRL	RD\$ 330,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y NO SE LE ADJUDICO POR PRECIO ELEVADO.



Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (29) del mes de enero del año dos mil veinte y cinco (2025), se dio por terminada la sesión en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presente en aprobación y conformidad con su contenido.



Licda. Amneris Saldana.
Enc. Dpto. de Compras



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 24 DE ENERO DEL 2025 ✓

Yo, **LICDO. Adriano Miguel Ureña Ramos**, en mi calidad de Administrador General del **HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HRJMCB)**

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (ENERO 2025) para la adquisición a continuación:

- ✓ 13992.UND.SOLUCION SALINO AL 0.9%1000ML
- ✓ 900.00UND.SOLUCION SALINO 0.45%1000ML
- ✓ 3000.00UND.SOLUCION SALINO 0.9%500ML

PRESUPUESTO. Un millón doscientos mil pesos con 00/100 **(RD\$1.200.000.00) ✓**

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.



Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HRJMCB



HRJMCB-2025-0069

Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.

HRJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 24 de ENERO del 2025

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$ 1,200,000.00 (un millón doscientos mil pesos con 00/100), **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 24/01/2025, suscrita por Lic. Lady M. Pérez, encargada del Departamento de Almacén de Farmacia.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$1,200,000.00	Compra MENOR	Oficio CM/F 24/01/2025	MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HRJMCB



HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

24 de enero de 2025

No. Solicitud: Alm.F. 2025/022

Objeto de la compra: MEDICAMENTOS

Rubro: 220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-41-01	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML ✓	✓ 13,992	UND		\$ -
	23-41-01	SOLUCION SALINO 0.45% 1000ML ✓	✓ 900	UND		\$ -
	23-41-01	SOLUCION SALINO 0.9% 500ML ✓	✓ 3,000	UND		\$ -
						\$ -
						\$ -

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

HRJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 24 de enero de 2025

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML	✓ 13,992	UND
2	SOLUCION SALINO 0.45% 1000ML	✓ 900	UND
3	SOLUCION SALINO 0.9% 500ML	✓ 3,000	UND
4			
5			
10			
11			
12			



**ENC. DE ALMACEN
LIC. LADY M. PEREZ**



**ENC. SERVICIO FARMACIA
LIC. ROSA E. DIAZ**

