



HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

108-

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE UN PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR DEBAJO DEL UMBRAL MÍNIMO

CRONOLOGÍA DE EVENTOS

- Solicitud de Compra o Contratación- **SNCC.D.001**
- Certificado de Existencia de Fondos- **SNCC.D.002**
- Acta simple de la Máxima Autoridad apoderado a la UOCC a dar inicio al proceso
- Especificaciones Técnicas-Fichas Técnicas o Términos de Referencia.
- Invitaciones a presentar Ofertas debidamente acusadas- **SNCC.D.014**
- Circulares de respuesta a los Oferentes y sus notificaciones - **SNCC.D.016** (si hubieren)
- Registro de Aclaraciones- **SNCC.F.017** (si hubieren)
- Enmiendas y sus notificaciones.
- Registro de Adendas/ Enmiendas **SNCC.F.018** (si hubieren)
- Ofertas Económicas presentadas por los Oferentes.
- Orden de Compra según corresponda:
 - Orden de Compra- **SNCC.D.027**
 - Orden de Servicios- **SNCC.D.028**
- Recepción según corresponda.
 - Recepción de Bienes- **SNCC.D.029**
 - Recepción de Servicios- **SNCC.D.030**
- Conductas/Facturas

Nota: Este documento deberá ser utilizado como constancia de todos los procesos de Compra por debajo del umbral mínimo que realice la Entidad Contratante

ENERO DEL AÑO 2022
CORRESPONDIENTE A LA REQUISICION NO. 2035 DE FECHA
03/01/2022
ALMACEN DE FARMACIA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
1	ANTI-D	20	AMPOLLA

Lic. Mayra de la Rosa
LIC. MAYRA M. DE LA ROSA
Enc. Almacén de Farmacia



03 de Enero del 2022 ✓

A: **Dr. Leonardo Aquino Rosario**
Director General

Dr. Aquino Cumplir Ley 340-06

Vía: **Licdo. Eugenio Rosario**
Administrador

Asunto: **Solicitud de Productos Farmacéuticos**

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle la compra de productos farmacéuticos para el almacén de farmacia de este hospital.

Atentamente,

Lic. Mayra de la Rosa

LIC. MAYRA M. DE LA ROSA

Enc. Almacén de Farmacia



No. EXPEDIENTE
HMSLLM-DAF-CD-2022-1341 /
No. DOCUMENTO
REQ. 2035 /

**HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

03 de Enero del 2022 /

No. Solicitud: 1/1

Objeto de la compra: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS /**Rubro: **51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS /**

Planificada SI

Detalle del pedido

Item	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Unitario Estimado	Monto
1	ANTI-D	AMPOLLA	20 /	5,465.00	109,300.00
TOTAL					109,300.00


 Licdo. Ramón Darío Quevedo

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copias 1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
HMISUM-DAF-CD-2022-1341 ✓
No. DOCUMENTO
REQ 2035 ✓

HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

03 de Enero del 2022 ✓

DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Departamento de Farmacia ✓

FECHA : LUNES, 03 DE ENERO 2022 ✓

Yo, **EUGENIO ROSARIO ROSARIO**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de Hospital Materno-Infantil San Lorenzo de Los Mina,

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera 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 **ENERO 2022** para la contratación que se especifica a continuación;

Adquisición: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS** ✓PRESUPUESTO: CIENTO NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00/100 (RD\$109.300.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licdo. Eugenio Rosario Rosario
Encargado (a) Administrativo-Financiero

Aprobación de Compra


Siendo las 02:15 PM del 03 de Enero del año 2022, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre compras y contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 449-06, su Reglamento de Aplicación No. 543-12

Aprobamos la compra: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS** según requisición #2035 de fecha 03/01/2022

Solicitado por: **LCDA MAYRA M. DE LA ROSA**

Departamento: **ALMACEN DE FARMACIA**

Dicha aprobación es emitida el 03 del mes de Enero del año 2022


Dr. Leonardo Aquino Rosario
Director General



HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

03 de Enero del 2022 ✓

Estimados Señores:

JOCACE SRL

EL HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA, les invita a participar al procedimiento de **COMPRA DIRECTA**, a los fines de presentar su mejor Oferta para:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
1	ANTI-D	20 /	AMPOLLA

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **03/01/2022** hasta la/s **03:00 pm**.

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$).

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS.

EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA, notificará dentro de un plazo de dos (2) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Favor enviar oferta al correo compras_hmisllm@hotmail.com, especificar garantía y tiempo de entrega

RAMON DARIO QUEVEDO

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS





Registro de Proveedores del Estado (RPE) Constancia de inscripción

RPE: 4260

Fecha de registro: 15/2/2007

Razón social: Jocatec, SA

Género: Femenino

Certificación MIPYME: No

Clasificación empresa: No clasificada

Ocupación:

Domicilio: Avenida Sol Poniente, 04, Attoyá Honda II

10509 - REPÚBLICA DOMINICANA

Persona de contacto: Sarah Martinez Ferrin

Fecha actualización: 23/8/2021

No. Documento: 101567201 - RNC

Provee: Bienes

Registro de beneficiario: Sí

Estado: Activo

Motivo:

Observaciones:

Actividad comercial

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41110000	Instrumentos de medida, observación y ensayo
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42130000	Telas y vestidos médicos
42140000	Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo
42150000	Equipos y suministros dentales
42160000	Equipo de diálisis y suministros
42170000	Productos para los servicios médicos de urgencias y campo
42180000	Productos de examen y control del paciente
42190000	Productos de centro médico
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
42220000	Productos para administración intravenosa y arterial
42240000	Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis
42250000	Productos de rehabilitación y terapia ocupacional y física
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios



Orden de Compra
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Departamento de Compras

No. de Orden: 1341
 Tipo de Orden: Orden de Compra
 Descripción:
 Modalidad de Compra: Compra Directa
 Datos Proveedor:
 Razón Social: JOGACE,SA
 Nombre Comercial:
 Domicilio Comercial: AV.SOL PONIENTE NO.4, ARROYO HONDO II, Distrito Nacional . Estado: Santo Domingo
 Datos Generales del Contacto
 Anticipo:
 Total:

Fecha: 03/01/2022
 Fecha Req.: 03/01/2022
 Número Req.: 2035
 RCN: 101567201
 Teléfono:
 Modalidad Pago: Crédito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Precio	ITBIS 18% Total	Sub Total
					UNIT.S./ITBIS 18%	Moneda Orig	Moneda Orig
1	36104	HYPERHO-D S/D 300 MCG-1500 UI 1ML (DOSIS COMPLETA-JERINGA PRE-CARGADA) (E)	20,00	UND	5.460,00	0,00	109.200,00

Observación:	Total S/ Libre de Impuesto RD\$	109.200,00
	Total Libre de Impuesto	0,00
FIRMAS RESPONSABLES:	Total RD\$	109.200,00

Enc. Unidad de Compras, HMISLLM

Director Ejecutivo

 Dirección General de Contrataciones Públicas

JOCACE, S.A.

RNC 101567201
 Av. Carlos Perea Picart No. 4
 (Antigua sol Poniente) Arroyo Hondo II
 Tel: 809-472-1431 / 809-473-4628
 jocace.sa@claro.net.do
 Fecha: 03/01/2022

FACTURA GUBERNAMENTAL

	Factura Nro.	73446
NCF:	B150000031B	
	Válido Hasta: 31/12/2022	

RNC 430042374	Código: J0296
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO LOS MINA AVE. SAN VICENTE DE PAUL, LOS MINA SANTO DOMINGO ESTE 809-699-6666 / 809-394-1221 Tel: 809-699-6666	

Vendedor	CUENTA 1-A
Moneda	Nacional RD\$
Referencia	
Términos	Crédito 30 días
Vencimiento	02/02/2022

Item	Código	Descripcion Producto	Cantidad	Precio	Importe
1	631-02	HyperRHO-D S/D 300 Mcg=1500 UI 1ml(Dosis Completa-Jeringa D/LOTE D3MDD00153 VENCE 11/SEP/2022 ORDEN NUM. 1341	20.00	5,460.00	109,200.00E



Sicla Pedraza

03/01/2022
DESPACHADO EN ALMACÉN
JOCACE, S.A.
 101-56720-1

Preparado Por	Entregado Por	Recibido Por	Subtotal	109,200.00
			Dcto. parcial	
			Dcto. Global	
			Miscelaneos	
			ITBIS	0.00
			TOTAL	109,200.00

- 1- Descuentos 5% facturas pagadas a 30 días (Autorización previa). Mas de 30 días o sin autorización previa, no aplica descuentos.
- 2- Devoluciones: 100% del valor de la compra 3 meses antes, 50% en el último mes y 0% fuera de fecha de vencimiento en los productos que aplican las devoluciones.
- 3- Los productos derivados del PLASMA no tienen devoluciones.

el sistema Nacional del Contribuyente (RNC)

Número de Comprobante Fiscal (NCF)

Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	101567201
Nombre / Razón Social	JOCACE S.A.
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	D-500002318
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2022

El NCF digitado es válido.



HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Departamento de Compras
Factura Proveedor (Recepcion Almacén)

Fecha: 03/01/2022
Requisición N°: 2035
Fecha: 03/01/2022
Orden de Compra N°: 1341
Fecha: 03/01/2022
Factura N°: B1500000318
Fecha: 03/01/2022

Proveedor: 168-JOCACE,SA
Responsable de la Compra: CHAVELLY M. THEN SOTO

Item	Tipo	Línea	Código	Material	Cantidad	Costo	Sub-Total	Impuesto	Total Depósito	Ubicación
1	MED	C	36104	HYPERHO-D S/D 300 MCG-1500 UI 1ML (DOSIS COMPLETA-JERINGA PRE-CARGADA) (E)	20,00	5.460,00	109.200,00	0,00	109.200,00	ALMACEN PRINCIPAL PD-PD-1
Totales:					20,00	5.460,00	109.200,00	0,00	109.200,00	



M. J. Chavelly