



**HOSPITAL DOCENTE SEMMA SANTO DOMINGO**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

27 de Junio de 2025

No. Solicitud: **HDSSD-CCC-PEEX-2025-0008****Objeto de la compra:**

El Hospital Docente SEMMA Santo Domingo, es una prestadora de servicios de salud perteneciente a la ARS SEMMA fundado el 15 de julio de 1996, con el propósito de ofrecer servicios de Salud a los Maestros y maestras de sistema educativo dominicano. Invita a presentar cotización para el proceso de compra por excepción en un plazo no mayor de Un(01) días a partir de la recepción de esta comunicación, de los bienes o servicios detallados a continuación:

Rubro: **COMPRA DE MEDICAS**

Planificada: NO

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42181505	2.6.3.2.01	MEDICA EASYTE NA/K/CL 400 ML PACK	CAJA	1	19,000.00	19,000.00
2	42181505	2.6.3.2.01	MEDICA TUBING KIT	UNIDAD	1	4,910.50	4,910.50
<b>Total:</b>						<b>23,910.50</b>	

**Plan de Entrega Estimado**

Ítems	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	C/ José Joaquín Pérez Esq. Josefa Perdomo #152, Gazcue, SD.	2	14 de Julio de 2025

*Sandra Santos*  
 Lcda. Sandra Santos

**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**



**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
 Original 1 – Expediente de Compras  
 Copia 1 – Agregar Destino



HOSPITAL DOCENTE SEMMA SANTO DOMINGO


27 de Junio de 2025

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO

**REQUERIMIENTO** : Sección de Compras y Contrataciones**REFERENCIA** : HDSSD-CCC-PEEX-2025-0008Yo, **ARACELYS DEL JESÚS**, en mi calidad de Enc. Departamento Administrativo Financiero de Hospital Docente **SEMMA Santo Domingo**,**CERTIFICO:** Que este Departamento Administrativo Financiero 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 período **Junio** para la contratación que se especifica a continuación:**COMPRA DE MÉDICAS**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42181505	2.6.3.2.01	MEDICA EASYTE NA/K/CL 400 ML PACK	CAJA	1	19,000.00	19,000.00
2	42181505	2.6.3.2.01	MEDICA TUBING KIT	UNIDAD	1	4,910.50	4,910.50
						<b>TOTAL:</b>	<b>RD\$23,910.50</b>

**PRESUPUESTO:** (Veintitrés Mil Novecientos Diez Pesos Dominicano Con (50/00 (23,910.50))En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra por Excepción**  
Y para que conste, firmo la presente certificación


(Lic. Aracelys del Jesús)  
**Encargado (a) Administrativo-Financiero**

