



## HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

02 de febrero de 2022

RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

A la : Dr. Jorge Arturo Jiménez  
**Director General**

Vía : Lic. Reolinda A. Feliz.  
**Administradora**

Asunto : Solicitud de compra de medicamentos y gastable médico.

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar lo señalado en el asunto, para conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,

LIC. MARIA DEL CARMEN REYES  
Gerente de Farmacia

mh

BUCCIÓN Y COPIAS  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001746

Santo Domingo, D. N.



A la : Lic. Reolinda A. Feliz.  
Directora Financiera

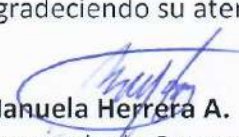
Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : miércoles 02 de febrero del 2022

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$720,895.00 (Setecientos veinte mil ochocientos noventa y cinco pesos con 00/100)** la adquisición de medicamentos y gastable médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CM-2022-001746 acuerdo con el siguiente detalle:

| No. | Monto RD\$     | Tipo de Compra | Referencia Proceso          | Artículo                        |
|-----|----------------|----------------|-----------------------------|---------------------------------|
|     | RD\$720,895.00 | Menor          | HUMNSA-SNCCP-CM-2022-001746 | Medicamentos y gastable médico. |

Agradeciendo su atención y sin otro particular,

  
Manuela Herrera A.

Encargada de Compras

AS

**Anexos:** Solicitud de Compras

Mh



BUCCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino



RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

|                |
|----------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HUMNSA-UC-     |
| No. DOCUMENTO  |

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : MIÉRCOLES, 02 DE FEBRERO DE 2022

Yo, LICDA. REOLINDA A. FELIZ, en mi calidad de director (a) Financiera de **HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA. (HUMNSA)**

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección 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 período **(FEBRERO-2022)** para la adquisición que se especifica a continuación:

**(Adquisición de medicamentos y gastable medico)**

**PRESUPUESTO:** (Setecientos veinte mil ochocientos noventa y cinco pesos con 00/100 RD\$720.895.00)

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**, para que conste, firmo la presente certificación,

  
LIC. REOLINDA A. FELIZ.  
DIRECTORA FINANCIERA  
Mh

**BUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino





RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

### **Aprobación de Compras**

Siendo el día 02 de febrero del año 2022, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 34-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.449-06, su Reglamento de Aplicación No. -490-07.

Aprobamos la Compra: **MEDICAMENTOS Y GASTABLE MEDICO.**

Solicitada por: **LIC. MARIA DEL CARMEN REYES**

**SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS Y GASTABLE MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE FECHA 2/02/2022.**

**Dicha aprobación es emitida el 2 del mes de febrero del año 2022.**

  
**DR. J. J. G. ARTURO JIMENEZ**  
Dirección General

MH



No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-014-2022

No. DOCUMENTO

## HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

02 de febrero de 2022

### INVITACION A PRESENTAR OFERTA

#### UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:

**GRUPO FARMACEUTICO CAR MED, S.R.L.**

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Compra menor), referencia No. HUMNSA-SNCC-CM- 2022-001746, a los fines de presentar su mejor Oferta para (Compra de medicamentos y gastable medico)

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** 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 **03/02/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente:** GRUPO FARMACEUTICO CAR M, S.R.L.

**Dirección:** Calle Mario Lovaton Pittaluga #6, Santo Domingo N.

**Responsable del Procedimiento de Selección,** Lic. Reolinda Feliz

**Nombre de la Entidad Contratante:** HUMNSA presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )

**BUCCIÓN Y COPIAS**

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

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

**(HUMNSA)**, notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

**Nombre:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [hmnsacompras@gmail.com](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol) )

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras  
mh



BUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino





RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

02 de febrero de 2022

Estimados Señores:  
**HOSPITAL K.**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-001746**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras de medicamentos y gastable medico.)**

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** 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 **03/02/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente : HOSPITAL K.**

**Dirección: Autopista de San Isidro, Sector Los Angeles , Sto. Dgo. Este D.N.**

**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**

**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica**

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

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

**Nombre:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [hmnasacompras@gmail.com](mailto:hmnasacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol))

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras

mh







RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-014-2021

No. DOCUMENTO

REQ.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

02 de febrero de 2022

Estimados Señores:

**ALIMENTOS BALANCEADOS, S.R.L.**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Compra Menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-001746**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y gastable medico)**.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** 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 **02/02/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, S.A**

**Dirección : Calle Masonería no. 100, Ens. Ozama, Sto. Dgo. D.N.**

**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**

**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )**



RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

02 de febrero de 2022

Estimados Señores:  
**ALIMENTOS BALANCEADOS, S.R.L.**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Compra Menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-001746**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y gastable medico)**.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** 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 **02/02/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, S.A**

**Dirección : Calle Masonería no. 100, Ens. Ozama, Sto. Dgo. D.N.**

**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**

**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )**

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

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

**Nombre:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [hmnsacompras@gmail.com](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol) )

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras

mh







SANTO DOMINGO, D.N.  
RNC-430-037311

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

### Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- de 04/febrero/2022 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la ley No. 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificada por la ley No. -449-06, su reglamento de aplicación No. -490-07 y el manual de procedimientos la dirección de compras y contrataciones de la República Dominicana sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de los bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente a la subsecretaria Administrativa y Financiera recibida en esta Oficina mediante la requisición de Material Gastable Medico.

| Proveedor :                              | Descripcion            | Monto RD\$     |
|------------------------------------------|------------------------|----------------|
| GRUPO FARMACEUTICO CAR-M,SRL             | MEDIC. GATABLE MEDICO  | RD\$720,895.00 |
| HOSPITAL-K                               | MEDIC. GATABLE MEDICO  | RD\$876,790.00 |
| DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, S.A. | MEDIC. GASTABLE MEDICO | RD\$894,060.00 |

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden en que fueron recibidas, las cuales tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto RD\$720,895.00, a la empresa GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L., condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 4 días del mes de febrero, del año 2022

Licda. Reolinda A. Feliz  
Administradora

Atentamente,

Licda. Manuela Herrera  
Enc. De Compras

mh

R

SNCC.D.027



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

4/02/2022

**Orden de Compra**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

| No. EXPEDIENTE                |
|-------------------------------|
| HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002484 |
| HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002484 |

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002484  
 Descripción: MATERIAL MEDICAMENTOS Y MATERIAL GASTABLE MEDICO  
 Modalidad de Compras: Crédito.  
 Razón social: GRUPO FARMACEUTICO CAR-M  
 Nombre Comercial: GRUPO FARMACEUTICO CAR-M  
 DOMICILIO: C/ MARIO LOVATO PITTALUGA No. 6, ENSANCHE MIRAFLORES  
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO  
 Total: RD\$ 720,895.00

RNC: 130186121  
 Teléfono: (809) 728-2224

| Item       | Código            | Descripción                               | Cantidad | Unidad | Moneda | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|------------|-------------------|-------------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|-------------|-------------|
|            |                   |                                           |          |        |        | UNIT, S/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1          | CA 030            | AMBROXOL 15MG/2ML AMPOLLA                 | 200      | UND    |        | 18.00         |             | 3,600.00    |
| 2          | CA 022            | ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML AMPOLLA         | 2000     | UND    |        | 18.00         |             | 36,000.00   |
| 3          | AMP 005           | ADRENALINA 1MG/AMPOLLA                    | 300      | UND    |        | 24.00         |             | 7,200.00    |
| 4          | AMP 026           | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA                | 600      | UND    |        | 180.00        |             | 108,000.00  |
| 5          | VIA COMP B        | COMPLEJO B VIAL 10ML                      | 300      | UND    |        | 35.00         |             | 10,500.00   |
| 6          | AMP 040           | DIFENHIDRAMINA 20MG / 2ML INY.            | 500      | UND    |        | 28.00         |             | 14,000.00   |
| 7          | CA 037            | LEVEBRIN (LEVETIRACETAM) 500MG / 5,L VIAL | 25       | UND    |        | 650.00        |             | 16,250.00   |
| 8          | GALON ALC 70%     | ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% GALON         | 50       | UND    |        | 1,200.00      |             | 60,000.00   |
| 9          | CA 109            | CANULA DE OXIGENO P/ ADULTO               | 300      | UND    |        | 30.00         |             | 9,000.00    |
| 10         | GAST C029         | COLECTOR DE ORINA PED.                    | 500      | UND    |        | 24.00         |             | 12,000.00   |
| 11         | JELCO No. 20      | CATETER IV No. 20 JELCO                   | 2000     | UND    |        | 45.00         |             | 90,000.00   |
| 12         | GAST P012         | PAPEL CAMILLA 21 X 25                     | 300      | UND    |        | 220.00        |             | 66,000.00   |
| 13         | CA 112            | CUBRE ZAPATO                              | 10000    | UND    |        | 4.50          |             | 45,000.00   |
| 14         | GAST TUB END 7 BC | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/ BALON            | 50       | UND    |        | 65.00         |             | 3,250.00    |
| 15         | GEL SONOG         | GEL PARA SONOGRAFIA GALON                 | 10       | UND    |        | 900.00        |             | 9,000.00    |
| 16         | JELCO No. 24      | CATETER IC No. 24 JELCO                   | 2500     | UND    |        | 45.00         |             | 112,500.00  |
| 17         | CA 123            | GORRO P/ ENFERMERA TIPO ACORDEON          | 5000     | UND    |        | 7.00          |             | 35,000.00   |
| 18         | AMP 018           | BICARBONATO DE SODIO 7.5% 10ML            | 500      | UND    |        | 33.00         |             | 16,500.00   |
|            |                   |                                           |          |        |        | TOTAL S/ITBIS |             | 653,800.00  |
|            |                   |                                           |          |        |        | ITBIS         |             | 67,095.00   |
| Total RD\$ |                   |                                           |          |        |        |               |             | 720,895.00  |

2391 279,145  
 2393 441,750





HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA  
SANTO DOMINGO, D.N.

AF-0016

NO. FACTURA: 1822

FECHA: 04/02/2022

NCF:

TELEFONO:

RECEPCION DE ALMACEN

CASA PROVEEDORA: GRUPO FARMACEUTICO CAR-M

| DESCRIPCION                          | CANTIDAD RECIBIDA | PRECIO UNITARIO | TOTAL      |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------|------------|
| AMBROXOL 15MG/2ML AMP                | 200               | 18              | 3,600.00   |
| ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML AMP        | 2000              | 18.00           | 36,000.00  |
| ADRENALINA 1MG/1ML AMP               | 300               | 24.00           | 7,200.00   |
| CLINDAMICINA 600MG AMP               | 600               | 180.00          | 108,000.00 |
| COMPLEJO B VIAL 10ML                 | 300               | 35.00           | 10,500.00  |
| DIFENHIDRAMINA 10MG AMP              | 500               | 28              | 14,000.00  |
| LEVETIRACETAM 500MG/5ML FCO (KEPPRA) | 25                | 650.00          | 16,250.00  |
| ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL          | 50                | 1,200.00        | 60,000.00  |
| CANULA DE OXIGENO P/ADULTO           | 300               | 30.00           | 9,000.00   |
| COLECTOR DE ORINA PEDIATRICA         | 500               | 24.00           | 12,000.00  |
| CATETER IV NO. 20 JELCO              | 2000              | 45              | 90,000.00  |
| PAPEL CAMILLA ROLLO                  | 300               | 220.00          | 66,000.00  |
| CUBRE ZAPATO UD                      | 10,000.00         | 4.50            | 45,000.00  |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALON        | 50                | 65.00           | 3,250.00   |
| GEL PARA SONOGRAFIA GL               | 10                | 900.00          | 9,000.00   |
| CATETER JELCO NO. 24                 | 2500              | 45.00           | 112,500.00 |
| GORRO P/ENFERMERIA                   | 5000              | 7.00            | 35,000.00  |
| BICARBONATO DE SODIO 10ML AMP        | 500               | 33              | 16,500.00  |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   |                 | -          |
|                                      |                   | SUBTOTAL        | 653,800.00 |
|                                      |                   | ITBIS           | 67,095.00  |
|                                      |                   | TOTAL           | 720,895.00 |
| Realizado por: YERENIA SIME          |                   |                 |            |

Pedro Henríquez Ureña. Gazeue. Tel.: 809-686-6376. Santo Domingo, Rep. Dominicana.  
Correo Electrónico: Farmacia@humnsa.gob.do