



**ORIGINAL**

## Registro de Proveedores del Estado

Constancia de inscripción

**RPE: 717**

**Fecha de Registro:** 29/11/2005

**Razón Social:** Hospifar, SRL

**Certificación MIPYME:** false

**Clasificación Empresa:** No clasificada

**Ocupación:**

**Domicilio:** Calle Paya, 55, Tropical

10100 - DOMINICAN REPUBLIC

**Persona de Contacto:** Oscar E. Perez

**Fecha Actualización:** 22/05/2019

**No. Documento:** 101625589 - RNC

**Provee:** Bienes

**Registro de Beneficiario:** true

**Estado:** Activo

**Motivo:**

**Observaciones:**

Actividad Comercial	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42120000	Equipos y suministros veterinarios
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
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
42220000	Productos para administración intravenosa y arterial
42250000	Productos de rehabilitación y terapia ocupacional y física
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios
42270000	Productos de resucitación, anestesia y respiratorio
42280000	Productos para la esterilización médica
42310000	Productos para el cuidado de heridas
51100000	Medicamentos antiinfecciosos
51110000	Agentes antitumorales

ORIGINAL



Portal Transaccional - 27/05/2019 12:10:51 p.m.

51120000	Medicamentos cardiovasculares
51130000	Medicamentos hematologos
51140000	Medicamentos para el sistema nervioso central
51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo
51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio.
51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
51200000	Medicamentos inmunomoduladores
51210000	Categorías de medicamentos varios
51240000	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel





**ORIGINAL**

República Dominicana  
MINISTERIO DE HACIENDA  
**DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS**  
RNC: 4-01-50625-4  
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"  
**CERTIFICACIÓN**

No. de Certificación: **C0220951809304**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **HOSPIFAR SRL**, RNC No. **101625589**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTO DOMINGO DE GUZMAN**, Administración Local **ADM LOCAL LA FERIA**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

Nombre del Impuesto	
• RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	• ANTICIPO IMPUESTO A LAS RENTAS
• ACTIVOS IMPONIBLES	• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
• ITBIS	• OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM

**Dada en la OFICINA VIRTUAL, a los veintiun (21) días del mes de julio del año dos mil veinte (2020).**

**NOTAS:**

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.



Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060 (desde el interior sin cargos).

ORIGINAL

**ORIGINAL**



**Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria**

**CERTIFICACION No. 1641730**

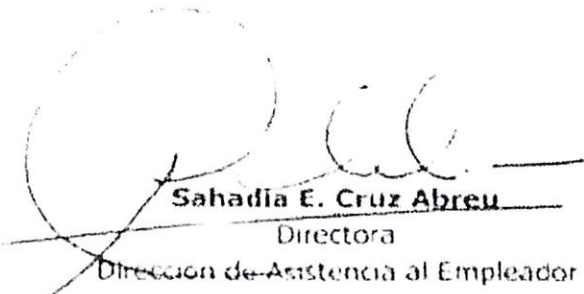
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **HOSPIFAR SRL** con RNC/Cédula **1-01-62558-9**, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

La presente certificación no significa necesariamente que **HOSPIFAR SRL** haya realizado sus pagos en los plazos que establece la Ley 87-01, ni constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones hechas por este empleador a la Tesorería de la Seguridad Social, ni le exime de cualquier verificación posterior.

Esta certificación tiene una vigencia de 30 días, a partir de la fecha y se expide **totalmente gratis sin costo alguno** a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 21 días del mes de Julio del año 2020.

  
**Sahadía E. Cruz Abreu**  
Directora  
Dirección de Asistencia al Empleador



Para verificar la autenticidad de esta certificación diríjase a la siguiente dirección:  
<http://www.tss2.gov.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

E introduzca los siguientes datos:

- Código: **1641730-T1958113-52020**
- Pin: **3446**



**NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA**

ORIGINAL



registro  
mercantil



CAMARA  
COMERCIO Y PRODUCCION  
SANTO DOMINGO

ORIGINAL

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE  
PERMITE SER VALIDADO INGRESANDO A [WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO](http://WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO)  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
EL REGISTRO MERCANTIL DE LA CAMARA DE COMERCIO Y PRODUCCION DE SANTO DOMINGO DE CONFORMIDAD CON  
LA LEY NO. 3-02 DEL 18 DE ENERO DEL 2002, EXPIDE EL SIGUIENTE:  
\*\*\*\*\*

CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMITADA  
REGISTRO MERCANTIL NO. 11295SD

\*\*\*\*\*  
DENOMINACIÓN SOCIAL: HOSPIFAR, S.R.L.

SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

RNC: I-01-62558-9

FECHA DE EMISIÓN: 15/10/2002

\*\*\*\*\*  
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/10/2021  
\*\*\*\*\*

SIGLAS: NO REPORTADO

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

CAPITAL SOCIAL: 30,000,000.00

MONEDA: RD\$

FECHA ASAMBLEA CONSTITUTIVA/ACTO: 08/09/1993

FECHA ÚLTIMA ASAMBLEA: 04/07/2016

DURACIÓN DE LA SOCIEDAD: INDEFINIDA

DOMICILIO DE LA EMPRESA:

CALLE: PAYA NO. 55

SECTOR: TROPICAL

MUNICIPIO: SANTO DOMINGO

DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA:

NO. VALIDACIÓN: 04291714-5D96-40A3-8942-91637CE96706

RM NO. 11295SD

PÁG. 1 de 3



Ave. 27 de Febrero No. 228, La Esperilla, Torre Friusa, D.N. Código Postal 10106  
Tel:809.682.2688 Email: servicioalcliente@camarasantodomingo.do RNC: 401023687

TÉLEFONO (1): (809) 533-1084  
TÉLEFONO (2): NO REPORTADO

CORREO ELECTRÓNICO: hospifar@codetel.net.do

FAX: (809) 487-0283

PÁGINA WEB: www.hospifar.com

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD: COMERCIO, IMPORTACION, EXPORTACION

OBJETO SOCIAL: IMPORTACION, EXPORTACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS, Y VENTA DE EQUIPOS PARA EL AREA DE LA SALUD.

PRINCIPALES PRODUCTOS Y SERVICIOS: PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS, EQUIPOS PARA EL AREA DE LA SALUD

SISTEMA ARMONIZADO (SA): NO REPORTADO

\*\*\*\*\*

#### SOCIOS:

NOMBRE	DIRECCION	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO
RAFAEL TOMAS PEREZ BARROSO	AV. ANACAONA NO. 25, LOS CACICAZGOS SANTO DOMINGO	001-0123453-2	REPUBICA DOMINICANA	Casado(a)
MANUEL TOMAS ELIAZAR LEBRON BARROSO	AV. ENRIQUILLO NO. 17 SANTO DOMINGO	001-0143913-1	REPUBICA DOMINICANA	Soltero(a)

CANTIDAD SOCIOS: En el presente certificado figuran 2 de 2 socios.

CANTIDAD CUOTAS SOCIALES: 300,000

\*\*\*\*\*

#### ÓRGANO DE GESTIÓN:

NOMBRE	CARGO	DIRECCION	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO
RAFAEL TOMAS PEREZ BARROSO	Gerente	AV. ANACAONA NO. 25, LOS CACICAZGOS SANTO DOMINGO	001-0123453-2	REPUBICA DOMINICANA	Casado(a)

DURACIÓN ÓRGANO DE GESTIÓN: 1 AÑO(S)

\*\*\*\*\*

ADMINISTRADORES/PERSONAS AUTORIZADAS A FIRMAR:

NOMBRE	DIRECCION	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO
RAFAEL TOMAS PEREZ BARROSO	AV. ANACAONA NO. 25, LOS CACICAZGOS SANTO DOMINGO	001-0123453-2	REPUBICA DOMINICANA	Casado(a)

COMISARIO(S) DE CUENTAS (SI APLICA):

NO REPORTADO

NO. VALIDACION: 04291714-5D96-40A3-8942-91637CE96706

RM NO. 11295SD

PÁG. 2 de 3

\*\*\*\*\*

ENTE REGULADO: NO REPORTADO

NO. RESOLUCIÓN: NO REPORTADO

\*\*\*\*\*

TOTAL EMPLEADOS:96

MASCULINOS: 46

FEMENINOS: 50

SUCURSALES/AGENCIAS/FILIALES: NO REPORTADO

\*\*\*\*\*

	NOMBRE(S) COMERCIAL(ES)	NO. REGISTRO
NOMBRE		
HOSPIFAR		50247

Pg 10

\*\*\*\*\*

REFERENCIAS COMERCIALES

REFERENCIAS BANCARIAS

JHONSON & JHONSON

BANCO BHD LEON, S. A.

3M DOMINICANA

\*\*\*\*\*

COMENTARIO(S)

NO POSEE

\*\*\*\*\*

ACTO(S) DE ALGUACIL(ES)

NO POSEE

\*\*\*\*\*

ES RESPONSABILIDAD DEL USUARIO CONFIRMAR LA VERACIDAD Y LEGITIMIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO A TRAVÉS DE SU CÓDIGO DE VALIDACIÓN EN NUESTRA PÁGINA WEB: [WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO](http://WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO)

\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY NO. 126-02 SOBRE COMERCIO ELECTRÓNICO, DOCUMENTOS Y FIRMAS DIGITALES.

\*\*\*\*\*



Santiago Mejía Ortiz  
Registrador Mercantil



\*\*\* No hay nada más debajo de esta línea \*\*\*

NO. VALIDACIÓN: 04291714-5D96-40A3-8942-91637CE96706

RM NO. 11295SD

PÁG. 3 de 3



ORIGINAL



República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Dirección General de Medicamentos, Alimentos y Productos Sanitarios

## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

Santo Domingo, 27-nov-2019

No. Registro Sanitario  
**2014-2000**

DATOS DEL PRODUCTO

Tipo de producto  
Nombre del producto  
Denominación Común Internacional  
Origen  
Forma farmacéutica  
Concentración  
Clasificación ATC  
Composición completa  
Condiciones de conservación  
Vida útil  
Tipo de prescripción  
Vía de administración  
Presentación comercial

MEDICAMENTO IMPORTADO

**MIDAZOLAM**

MIDAZOLAM

CHILE

SOLUCION INYECTABLE

50 mg / 10 mL

N05CD08

*Ver al dorso*

ALMACENAR A NO MAS DE 30 °C Y PROTEGIDO DE LA LUZ.  
48 MESES

RECETA MEDICA

INFUSIÓN INTRAVENOSA

VER AL DORSO

RESPONSABLE(S)

Titular  
Dirección del titular  
Fabricante  
Dirección del fabricante  
Representante  
Dirección del representante  
Distribuidor  
Dirección del distribuidor

**LABORATORIO BIOSANO, S.A.**

VER AL DORSO

LABORATORIO BIOSANO, S.A.

VER AL DORSO

**DISTRIBUIDORA HOSPIFAR SRL**

VER AL DORSO

DISTRIBUIDORA HOSPIFAR SRL

VER AL DORSO

Resolución No.

S01-19-14691-CS-3

Vigencia hasta

**13-dic-2024**

A partir de la expedición del presente Certificado, el titular, representante y distribuidores están autorizados a la comercialización del producto para el cual fue emitido, por lo que son responsables de cumplir con todas las previsiones legales que corresponda, particularmente con lo estipulado en el artículo 67 del Decreto No. 246-06.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO  
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS



S01-19-14691-CS-1



MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA

Avenida Héctor Homero Hernández esquina Avenida Tiradentes, Ensanche La Fe, Código Postal 10514  
Santo Domingo, D.N., República Dominicana

ORIGINAL