

SNCC.D.002



HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FONDOS
SUB- DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

No. EXPEDIENTE
REQ. VARIOS
No. DOCUMENTO
REQ. VARIOS

07 DE ENERO 2025

REQUERIMIENTO: DPTO.MAYORDOMIA

FECHA :07 DE ENERO 2025

Yo, Lic. Guillermo Bobadilla, en mi calidad de Administrador del HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI,

CERTIFICO:

Que esta INSTITUCIÓN cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2025), para la adquisición que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuest	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	24111503	2.3.9.9.05	FUNDAS NEGRAS 27*50 CALIBRE 200	UN	10,000	14.18	\$141,800.00
2	24111503	2.3.9.9.05	FUNDAS ROJAS 27*50 CALIBRE 200	UN	10,000	10.30	\$103,000.00
3	24111503	2.3.9.9.05	FUNDAS NEGRAS 17*24 CALIBRE 200	UN	6,000	5.00	\$30,000.00
4	47131502	2.3.9.1.01	TOALLA MICROFIBRA PARA LIMPIEZA	UN	300	35.00	\$10,500.00
5	39111521	2.3.9.8.02	PLAFON VINIL YESO 2"X2"	UN	250	320.00	\$80,000.00
6	31162402	2.3.9.9.04	JUEGO DE CILINDRO COMPLETO CON CAJUELA	UN	25	1,050.00	\$26,250.00
7	31162402	2.3.9.9.04	LLAVIN LLAVE	UN	6	900.00	\$5,400.00
9	31162402	2.3.9.9.04	LLAVIN CON PUÑO	UN	10	790.00	\$7,900.00
10	30181515	2.3.9.8.01	VALVULA FLUXOMETRO	UN	5	10,000.00	\$50,000.00
11	47131811	2.3.9.1.01	SABANAS 90X65CM COLOR BLANCO	UN	500	385.00	\$192,500.00
12	47131811	2.3.9.1.01	CUBRE CAMA 90X65CM COLOR BLANCO	UN	500	415.00	\$207,500.00
13	53121603	2.3.2.2.01	MOCHILA IMPERMEABLE	UN	1	3,800.00	\$3,800.00
						TOTAL RD\$	\$858,650.00

PRESUPUESTO: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 (RD\$858,650.00)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Guillermo Bobadilla

