

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

11 de febrero de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO

REQUERIMIENTO : Sección de Compras y Contrataciones

REFERENCIA :HDSSD-DAF-CD-2025-0014

Yo, **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 **FEBRERO** para la contratación que se especifica a continuación:

ALQUILER DE AMBULANCIA

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	78111808	225401	Alquiler de Ambulancia: que incluya 100%, Atención medica de Emergencia y no emergencias, tratamiento en el lugar (cuando lo aplique), Traslado de emergencia al centro más cercano, personal capacitado y acreditado, Ambulancia en Optimas condiciones, botiquín de medicamentos y Equipo AED.	DIAS	25	5,640.00	141,000.00
						TOTAL RD\$	141,000.00

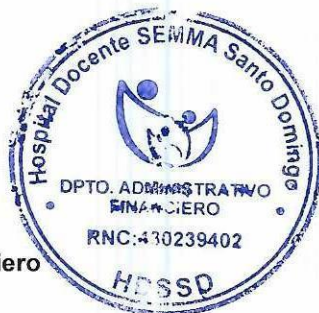
PRESUPUESTO: (Ciento Cuarenta y Un Mil Pesos con 00/100)

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,



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





No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CD-2025-0014

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

11 de febrero de 2025

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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 directa en un plazo no mayor de un (01) día a partir de la recepción de esta comunicación, de los bienes o servicios detallados a continuación:

Detalle

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	78111808	225401	Alquiler de Ambulancia: que incluya 100%, Atención médica de Emergencia y no emergencias, tratamiento en el lugar (cuando lo aplique), Traslado de emergencia al centro más cercano, personal capacitado y acreditado, Ambulancia en Optimas condiciones, botiquín de medicamentos y Equipo AED.	DIAS	25	5,640.00	141,000.00
						TOTAL RD\$	141,000.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

Plan de Entrega Estimado

Ítems	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/ Jose Joaquin Perez Esq. Josefa Perdomo #152, Gazcue, SD.	25 DIAS	24 de febrero de 2025


Lcda. Sandra Santos

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino