HOSPITAL REGIONAL TAIWÁN 19 DE MARZO

No. EXPEDIENTE
HRT-DAF-CD-2025-0041

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Dirección Administrativa Financiera

Fecha 17/02/2025

REQUERIMIENTO: **FARMACIA**

REFERENCIA: **COMPRA DE MATERIALES MEDICOS**

Yo, **MANUEL DE JESUS FELIZ.**, en mi calidad de Encargado (a) administrativo (a) Financiero del **Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo.**

CERTIFICO: Que está Dirección Administrativa Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **(2025),** y hace la reserva de la certificacion de existencia de fondos para la contratación que se especifica a continuación:

COMPRA DE MATERIALES MEDICOS

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	CLORHEXIDINA SOLUCION (JABON)	UNIDAD	18	$ 660.00	$ 11,880.00
2	TUBO ENDOTRAQUEAL #3.0 SIN BALON	UNIDAD	30	$ 32.00	$ 960.00
3	TUBO ENDOTRAQUEAL #9.0 CON BALON	UNIDAD	20	$ 55.00	$ 1,100.00
4	JERINGA DE 1ML	UNIDAD	3000	$ 4.90	$ 14,700.00
5	JERINGA DE 3ML	UNIDAD	10000	$ 6.00	$ 60,000.00
6	JERINGA DE 5ML	UNIDAD	15000	$ 4.20	$ 63,000.00
7	JERINGA DE 10ML	UNIDAD	15000	$ 6.00	$ 90,000.00
					$ -
				SUB-TOTAL	$ 241,640.00
				MAS 18%	
				Total:	$ 241,640.00

PRESUPUESTO: RD$ 241,640.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado al procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es Compra por debajo del umbral.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

HOSPITAL REGIONAL TAIWÁN 19 DE MARZO ADMINISTRACIÓN

MANUEL DE JESUS FELIZ
Enc. Administrativo Financiero

Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.[2] Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto

Distribución y Copias
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino