

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE
REQ. 782
No. DOCUMENTO
REQ. 782

13 DE ENERO DEL 2025

**REQUERIMIENTO:** DPTO. ODONTOLOGIA

FECHA :13 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 (2024), para la adquisición que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuest	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	42151501	2.6.3.1.01	TIRA DE LIJA	CAJA	4	296.61	1186.44
2	42151501	2.6.3.1.02	RESINA FLOW A1	JERINGA	2	702	1404
3	42151501	2.6.3.1.03	RESINA FLOW A2	JERINGA	2	702	1404
4	42151501	2.6.3.1.04	RESINA FLOW A3	JERINGA	2	702	1404
5	42151501	2.6.3.1.05	PIEDRA POMEZ	LIBRA	1	650	650
6	42151501	2.6.3.1.06	EYECTOR DE BAJA	PAQUETE	5	240	1200
7	42151501	2.6.3.1.07	RESINA FOTOCURABLE A1	JERINGA	2	1525	3050
8	42151501	2.6.3.1.08	RESINA FOTOCURABLE A2	JERINGA	3	1525	4575
9	42151501	2.6.3.1.09	RESINA FOTOCURABLE A3	JERINGA	3	1525	4575
10	42151501	2.6.3.1.09	RESINA FOTOCURABLE B1	JERINGA	2	1525	3050
11	42151501	2.6.3.1.10	RESINA FOTOCURABLE B2	JERINGA	2	1525	3050
12	42151501	2.6.3.1.11	RESINA FOTOCURABLE B3	JERINGA	3	1525	4575
13	42151501	2.6.3.1.12	PERNO DE FIBRA DE VIDRIO #0	PAQUETE	3	1128.75	3386.25
14	42151501	2.6.3.1.13	PERNO DE FIBRA DE VIDRIO #1	PAQUETE	3	1128.75	3386.25
15	42151501	2.6.3.1.11	FRESAS TRONCOCONICA MEDIANA	UNIDAD	10	190.68	1906.8
<b>TOTAL RD\$</b>							<b>38,802.74</b>

**PRESUPUESTO:** TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON 74/100 (RD\$ 38,802.74)

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. Guillermo Bobadilla

