



## HOSPITAL DOCENTE SEMMA SANTO DOMINGO

26 de Junio de 2025

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO

REQUERIMIENTO : Sección de Compras y Contrataciones

REFERENCIA : HDSSD-DAF-CD-2025-0051

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 **JUNIO** para la contratación que se especifica a continuación:

## COMPRA DE TIRAS DE ORINA P/LABORATORIO

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116105	2.3.7.2.03	TIRAS DE ORINA F/100 TIRILLAS	FRASCO	10	542.80	5,428.00
						<b>TOTAL:</b>	<b>RD\$5,428.00</b>

**PRESUPUESTO:** (Cinco Mil Cuatrocientos Veintiocho Pesos Dominicano  
Con (00/00 (5,428.00))

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-2025-0051

**HOSPITAL DOCENTE SEMMA SANTO DOMINGO**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

26 de Junio de 2025

No. Solicitud: **HDSSD-DAF-CD-2025-0051**

Objeto de la compra:

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) días a partir de la recepción de esta comunicación, de los bienes o servicios detallados a continuación:

Rubro: **COMPRA DE TIRAS DE ORINA P/LABORATORIO**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116105	2.3.7.2.03	TIRAS DE ORINA F/100 TIRILLAS	FRASCO	10	542.80	5,428.00
						<b>Total:</b>	<b>RD\$5,428.00</b>

**Plan de Entrega Estimado**

Ítems	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/ José Joaquín Pérez Esq. Josefa Perdomo #152, Gazcue, SD.	10	04 de Julio de 2025

*Dña Amber Montero*

Lcda. Sandra Santos

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino