



HOSPITAL DR. RAFAEL CANTISANO ARIAS

No. EXPEDIENTE
014
No. DOCUMENTO
014

03 de julio de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO-FINANCIERO

REQUERIMIENTO : Dpto. Administrativo-Financiero

REFERENCIA : Administración

Yo, Licda. Diosmary Núñez Pérez, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Dr. Rafael Cantisano Arias

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera 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 2025 para la contratación que se especifica a continuación:

Click here to enter text.

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51102714	2.3.4.1.01	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	UD	240.00		89.00
2	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA 10ML	UD	1,200.00		5.00
3	42181501	2.3.9.3.01	BAJA LENGUA	CAJ	32.00		85.00
4	51142009	2.3.4.1.01	DIPIRONA 1000MG 2 ML	UD	200.00		14.00
5	42132205	2.3.9.3.01	GUANTES M X100	CAJ	100.00		360.00
6	41104019	2.3.9.3.01	CEPILLO QUIRURGICO	UD	20.00		65.00
7	42295407	2.3.9.3.01	MASCARILLA QUIRURGICA	UD	500.00		3.00
8	42142602	2.3.9.3.01	PERITAS NASALES	UD	20.00		61.00
9	51102707	2.3.4.1.01	JABON CLORXIDINA	CAJ	2.00		985.00
10	41116106	2.3.9.3.01	TIRILLAS ADVOCATE	PAQ	4.00		870.00

¹ 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.

Total:	78,350.00
--------	-----------

PRESUPUESTO: RD\$ setenta y ocho mil trescientos cincuenta.

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

Diosmary Núñez

Licda. Diosmary Núñez Pérez.
Encargado (a) Administrativo-Financiero

