

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE

REQ. 7195-7198

No. DOCUMENTO

REQ. 7195-7198

10 De Julio del 2025

**REQUERIMIENTO:** DPTO. ALMACEN DE MEDICAMENTOS

FECHA : 10 DE JULIO DEL 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 (2025), para la adquisición que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuest	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	51201608	2.3.4.1.01	REMDESIVIR 100MG 20ML FCO	UND	3	\$ 16,250.00	\$ 48,750.00
2	51181506	2.3.4.1.01	INSULINA TRESIBA DE 100 UND	UND	1	\$ 4,230.00	\$ 4,230.00
3	51181517	2.3.4.1.01	DAPAGLIP M 10/100 MG	UND	30	\$ 152.50	\$ 4,575.00
<b>MEDICAMENTO SOLICITADO PARA LA PACIENTE JENNIFER</b>						<b>TOTAL RD\$</b>	<b>57,555.00</b>

**PRESUPUESTO:** CINCUENTA Y SIETE MIL QUIENIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 (RD\$ 57,555.00)

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. Guillermo Bobadilla**

Encargado (a) Administrativo Financiero

<sup>1)</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.