



HOSPITAL MUNICIPAL OCTAVIA GAUTIER DE VIDAL
 CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

6343

No. DOCUMENTO

6343

15 de agosto de 2025

Página 1 de 1

REQUERIMIENTO: Adquisición de medicamentos y útiles menores médicos.

REFERENCIA : HOGV-DAF-CD-2025-0002

Yo, **Ruth Nicaury Rosado** en mi calidad de Encargado(a) Analista-Financiero de Hospital Octavia Gautier de Vidal,**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 2025-2026 para la contratación que se especifica a continuación:

(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42311505	2393-01	VENDAJE ELASTICO 6 X 4	UNIDAD.	250	RD\$ 47.60	RD\$ 11,898.75
2	41104115	2393-01	BAJANTE DE SUERO	UNIDAD.	1200	RD\$ 14.53	RD\$ 17,436.00
3	51101594	2341-01	CEFEPIME AMP	UNIDAD.	200	RD\$ 260.00	RD\$ 52,000.00
4	51142009	2341-01	METAMIZOL AMP	UNIDAD.	300	RD\$ 10.53	RD\$ 3,159.00
5	42221504	2393-01	CATETER JELCO #24	UNIDAD.	100	RD\$ 55.00	RD\$ 5,500.00
6	42272404	2393-01	SELLO DE AGUA	UNIDAD.	5	RD\$ 2,106.00	RD\$ 10,530.00
						SUB. TOTAL	RD\$ 100,523.75
						ITBIS	RD\$ 4,128.48
						Total RD\$	RD\$ 104,652.23

PRESUPUESTO: CIENTO CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON 23/100

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. Ruth Nicaury Rosado.
 Encargado(a) Analista-Financiero

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.

