

SNCC.D.002



HOSPITAL DR. RAFAEL CANTISANO ARIAS

No. EXPEDIENTE
028
No. DOCUMENTO
028

15 de agosto de 2025

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO-FINANCIERO

REQUERIMIENTO : Dpto. Administrativo-Financiero

REFERENCIA : Laboratorio

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	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116010	2.3.7.2.03	T3 RADID QUANTITIVE TES 25	1.00	UD	4,700.00	4,700.00
2	41116010	2.3.7.2.03	T4 RAPID QUANTITIVE 25T	1.00	UD	4,700.00	4,700.00
3	41116010	2.3.7.2.03	TSH RAPID QUANTITIVE 25 T	1.00	UD	4,700.00	4,700.00
4	41116010	2.3.7.2.03	HBAIC RAPID CARD QUANTITY 25 T	1.00	UD	5,600.00	5,600.00
5	41116105	2.3.7.2.03	FRASCO COLECTOR DE ORINA	300.00	UD	7.50	2,250.00
<b>Total:</b>							<b>21,950.00</b>

**PRESUPUESTO:** RD\$ veinte y un mil novecientos cincuenta pesos.

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



/UR.09.2019

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

