

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE

6346

No. DOCUMENTO

6346

18 de agosto de 2025

Página 1 de 1

REQUERIMIENTO: Adquisición de medicamentos.

REFERENCIA: HOGV-DAF-CD-2025-0007

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 ₁	Cuenta presupuestaria ₂	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto	
1	51121511	2341-01	AMIODARONA AMP 150MG/3ML	UNIDAD.	150	RD\$ 50.00	RD\$	7,500.00
2	51161620	2341-01	DIFENHIDRAMINA 20MG/2ML I.M.I.V. AMP	UNIDAD.	800	RD\$ 14.00	RD\$	11,200.00
3	51181706	2341-01	HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG	UNIDAD.	800	RD\$ 25.00	RD\$	20,000.00
4	51191906	2341-01	SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML	UNIDAD.	500	RD\$ 60.00	RD\$	30,000.00
						SUB. TOTAL	RD\$	68,700.00
						ITBIS	RD\$	-
						Total RD\$	RD\$	68,700.00

PRESUPUESTO: SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON 00/100

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.
 presupuesto.