



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

No. EXPEDIENTE
REQ. 3413
No. DOCUMENTO
REQ. 3413

31 De Julio Del 2025

**REQUERIMIENTO:** DPTO. EPIDEMIOLOGIA

FECHA : 31 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 presupuesta	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	51102724	2.3.9.1.01	CLINELL UNIVERSAL- TOALLITAS DESINFECTANTES-CUBO 225 Unid CLORURO DE BENZACOLNIO, CLORURO DE DIDECIL DIMETIL AMMONIO. POLIHEXAMETILENBIGUNIDA, DODECIL DIMETIL AMINA OXIDO, FENOXIETANOL, 2,4 DICLOROBENCIL ALCOHOL, DISODIO EDTA, FENILETANOL, PROPILENGLICOL	UND	12	1,460	\$ 17,514.00
2	42281603	2.3.9.1.01	NDP SURFAPLUS 750ml SPRAY-14 Unid/caja. CLORURO DE DIDECIL DIMETIL AMMONIO. POLIHEXAMETILENBIGUANIDA	CAJA	2	11,686	\$ 23,371.60
3	76101503	2.3.9.1.01	TRANSPARENTE ABSORCION SUPERIOR CON POLIMERO IONICO Y GLICEROL, LAMINADO CON UNA PELICULA DE POLIUMEABLE COMO CAPA EXTERNA, APOSITO I.V	CAJA	24	2,150	\$ 51,600.00
<b>TOTAL RD\$</b>							<b>92,485.60</b>

**PRESUPUESTO:** NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 60/100 (RD\$ 92,485.00)

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.