



**HOSPITAL SALVADOR B. GAUTIER**  
**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**Gerencia Financiera**

NO. EXPEDIENTE
HSBG-DAF-CD-2025-0180
No. DOCUMENTO

4-sep-25

**Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.

**Referencia:** HSBG-DAF-CD-2025-0180

**Rubro:** Yo, Licda. Mariel Elizabeth Estepan Diloné, en mi calidad de Encargada Administrativa-Financiera del (Hospital Dr. Salvador B. Gautier)

**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 **ENERO-DICIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

**Planificada:** no

**Detalle**

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	47131803	2.3.9.1.01	TUBERCULINA PPD VIAL 20/10	UND	20	\$ 3,809.00	\$ 76,180.00
<b>Total RD</b>							<b>\$ 76,180.00</b>

**PRESUPUESTO:** Setenta y seis mil ciento ochenta pesos con 00/100 (RD\$76,180.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación CM

firmo la presente certificación

*Mariel Elizabeth Estepan Diloné*  
Licda. Mariel Elizabeth Estepan Diloné

Encargada Administrativa-Financiera, HSBG

Distribución y Copias  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

