

FECHA: 07/10/2025

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

REQUERIMIENTO: ADMINISTRACION FINANCIERA

REFERENCIA:

Yo, Licda. Rosa B Jiménez Navarro en mi calidad de financiera del Hospital Dr. Elio Fiallo, Pedernales.

CERTIFICO:

Que este Hospital cuenta con la debida aprobación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2025, para la adquisición que se especifica a continuación.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2341.01	OMEPRAZOL 40MG	UND	2100	39,00	81.900,00
2		2341.01	DIFENHIDRAMINA 10MG 1ML	UND	2600	15,00	39.000,00
3		2341.01	RANITEDINA 50MG AMP	UND	400	9,00	3.600,00
4		2341.01	SULFATO DE MAGNESIO 20%MG/10ML	UND	200	49,00	9.800,00
5		2341.01	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10ML AMP	UND	200	35,00	7.000,00
6		2341.01	CITICOLINA 50MG/4ML AMP	UND	150	145,00	21.750,00
7		2341.01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	UND	150	130,00	19.500,00
8		2341.01	METAMIZOL(DIPIRONA)1G AMP	UND	400	12,00	4.800,00
9		2341.01	NIFEDIPINA 20MG	UND	1800	6,00	10.800,00
10		2341.01	KETEROLACO 30MG AMP	UND	3000	25,50	76.500,00
11		2341.01	DOPAMINA 200MG	UND	100	122,00	12.200,00
12		2341.01	VOLUVEN 6% DE 500ML	UND	25	700,00	17.500,00
13		2341.01	AGUA DESTILADA 10 ML	UND	1500	7,00	10.500,00
14		2341.01	PARACETAMOL INFUSION	UND	100	120,00	12.000,00
					TOTAL		326.850,00

**PRESUPUESTO (326,850.00) TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTAS PESOS CON 00/00**

en este sentido y en base al presupuesto aprobado, el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es compra debajo del umbral y para que conste, firmo la presente certificación.

Atentamente  
Licda. Rosa B Jiménez Navarro  
Administradora Financiera

