HOSPITAL REGIONAL TAIWÁN 19 DE MARZO

No. EXPEDIENTE
HRT-DAF-CD-2025-0311

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Dirección Administrativa Financiera

Fecha 16/10/2025

REQUERIMIENTO: **FARMACIA**

REFERENCIA: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

Yo, **MANUEL DE JESUS FELIZ.**, en mi calidad de Encargado (a) administrativo (a) Financiero del **Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo.**

CERTIFICO: Que está Dirección Administrativa Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **(2025),** y hace la reserva de la certificacion de existencia de fondos para la contratación que se especifica a continuación:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	BETAMETAZONA AMP 8MG/2ML	UNIDAD	23	$ 4,095.00	**94,185.00**
2	LASIX AMP	UNIDAD	100	$ 250.00	**25,000.00**
3	DEXAMETAZONA DE 8G/2ML C/100	UNIDAD	100	$ 35.00	**3,500.00**
4	SURE ALBUTEROL C/15 AMP	UNIDAD	315	$ 130.00	**40,950.00**
5	LABETALOL AMP 5MG/ML	UNIDAD	20	$ 1,720.00	**34,400.00**
6	OXITOCINA AMP 10UI/1ML	UNIDAD	1000	$ 20.00	**20,000.00**
				SUB-TOTAL	$ 218,035.00
				ITBIS	
				Total:	$ 218,035.00

PRESUPUESTO: RD$218,035.00 (DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL, TREINTA Y CINCO PESOS CON 00/00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es Compra por debajo del umbral.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

MANUEL DE JESÚS FELIZ
Enc. Administrativo Financiero

Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.[2] Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto

HOSPITAL REGIONAL TAIWÁN 19 DE MARZO
ADMINISTRACIÓN

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