



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

No. EXPEDIENTE
HSBG-DAF-CD-2025-0222
No. DOCUMENTO

21-oct-25

**Gerencia Financiera**

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

**Referencia:** HSBG-DAF-CD-2025-0222

**Rubro:** Yo, Licda. Mariel Elizabeth Estepan Dilone, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero 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	55121727	2.2.2.2.01	LETRERO EN ACRILICO EN VINIL ADHESIVO FULL COLOR CON COBERTURA DE ACRILICO TRANSPARENTE 3MM CORTADO A LASER (INCLUYE TORNILLOS DECORATIVOS EN ACERO INOXIDABLE 65X12 PULGADAS)	UND	1.00	\$ 17,720.00	\$ 17,720.00
2	55121727	2.2.2.2.01	LETRERO EN ACRILICO EN VINIL ADHESIVO FULL COLOR CON COBERTURA DE ACRILICO TRANSPARENTE 3MM CORTADO A LASER (INCLUYE TORNILLOS DECORATIVOS EN ACERO INOXIDABLE 24X5 PULGADAS)	UND	1.00	\$ 6,910.00	\$ 6,910.00
<b>SUB-TOTAL</b>							<b>\$ 24,630.00</b>
<b>ITBIS</b>							<b>\$ 4,433.40</b>
<b>Total RD</b>							<b>\$ 29,063.40</b>

**PRESUPUESTO:** veintinueve mil sesenta y tres pesos con 40/100 (RD\$228,625.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es N/A  
Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
Licda. Mariel Elizabeth Estepan Dilone

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino

Encargada Administrativa-Financiera, HSBG

