HOSPITAL REGIONAL TAIWÁN 19 DE MARZO

| No. EXPEDIENTE |
| --- |
| HRT-DAF-CM-2026-0030 |

# CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
## Dirección Administrativa Financiera

17/2/2026

**REQUERIMIENTO:** **FARMACIA GENERAL**

**REFERENCIA:** **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS**

Yo, **KIBER A. SOTO ENCARNACION,** 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 **(2026),** y hace la reserva de la certificacion de existencia de fondos para la contratación que se especifica a continuación:

**ADQUISICION DE MEDICAMENTOS**

| Item | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | SOLUCION SALINO 100ML FCO | UND | 3000 | $ 85.00 | 255,000.00 |
| 2 | ALBUTEROL 0.33% AMPOLLA | UND | 1800 | $ 150.00 | 270,000.00 |
| 3 | LABETALOR 5MG/ML AMPOLLA | UND | 600 | $ 1,600.00 | 960,000.00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | SUB-TOTAL | $ 1,485,000.00 |
| | | | | ITBIS | |
| | | | | Total: | $ 1,485,000.00 |

**PRESUPUESTO**: RD$1,485,000.00 (UN MILLON, CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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 Menor.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

**KIBER A. SOTO ENCARNACION**
*Enc. Administrativo Financiero Interino*

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 TAIWAN 19 DE MARZO Administración EV

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