



Hospital Regional San Vicente de Paul

No. EXPEDIENTE

HRUSVP-DAF-CM-2026-0024

No. DOCUMENTO

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

03 de marzo de 2026

**REQUERIMIENTO** : Departamento de Almacén de medicamentos

**FECHA** : MARTES, 03 DE MARZO DE 2026

Yo, LIC. TEOFILO ROSARIO BRITO, en mi calidad de Administrador del **Hospital Regional San Vicente de Paul**.  
**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2026**, para la adquisición que se especifica a continuación:

**ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO**

No.	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	Descripción	UNIDAD MEDIDA	Cantidad SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	42131609	2.3.9.3.01	Cateter central fr 7x20 adulto	unidad	300	925	277,500.00
2	42131604	2.3.9.3.01	Canula de oxigeno de adulto	Unidad	2,000	12.28	24,560.00
3	42221504	2.3.9.3.01	Bajante de sangre	Unidad	3,000	12	36,000.00
4	42221504	2.3.9.3.01	Bajante de solucion	Unidad	10,000	6.9	69,000.00
5	42221504	2.3.9.3.01	Gel lubricante	Galon	30	397	11,910.00
6	42261507	2.3.9.3.01	Jabon clorhexidina	Galon	100	539	53,900.00
7	42261507	2.3.9.3.01	Cateter #18	unidad	5,000	13	65,000.00
8	42181709	2.3.9.3.01	Cateter #24	Unidad	5,000	11	55,000.00
9	41116205	2.3.9.3.01	Cateter # 20	Unidad	5,000	13	65,000.00
10	42271903	2.3.9.3.01	Cateter # 22	Unidad	5,000	13	65,000.00
11	42271903	2.3.9.3.01	Guante desechable mediu 1000cajas/100	cajas/100	1,000	162	162,000.00
12	42271903	2.3.9.3.01	Guante desechable large 1000 cajas/100	cajas/100	2,000	178	356,000.00
13	42271903	2.3.9.3.01	Guante esteril # 7 1/2	pares	5,000	10	50,000.00
14	42312201	2.3.9.3.01	Guantes esteril #8	pares	5,000	10	50,000.00
15	42131607	2.3.9.3.01	Mascarilla desechable	unidad	20,000	0.9	18,000.00
16	42221609	2.3.9.3.01	Mascarilla de nebulizar adulto	unidad	2,000	24	48,000.00
17	42261507	2.3.9.3.01	Sello de agua	unidad	50	1,050	52,500.00
						Total	1,459,370.00

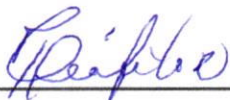
DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



**PRESUPUESTO:** 1.459,370.00 Un millón cuatrocientos cincuenta y nueve mil treientos setenta pesos

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,



Lic. Teófilo Rosario Brito  
Administrador

