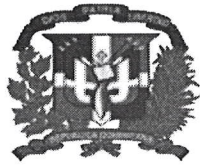


SNCC.D.002



HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FONDOS
SUB- DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

No. EXPEDIENTE
REQ. 4926
No. DOCUMENTO
REQ. 4926

16 De MARZO del 2026

REQUERIMIENTO: DPTO. ALMACEN DE MEDICAMENTOS

FECHA : 16 DE MARZO DEL 2026

Yo, Lic. Guillermo Bobadilla, en mi calidad de Administrador del HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI,

CERTIFICO:

Que esta INSTITUCIÓN cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), para la adquisición que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuest	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	42222301	2.3.9.3.01	BAJANTE DE TRANSFUSION SANGUINEA	UND	400	\$ 23.00	\$ 9,200.00
TOTAL RD\$							9,200.00

PRESUPUESTO: NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100 (RD\$ 9,200.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Directa.**

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Guillermo Bobadilla

Encargado (a) Administrativo Financiero



⁽¹⁾ 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.