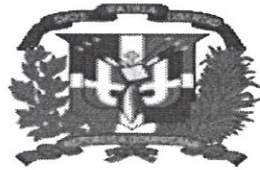


SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE

REQ. 5486

No. DOCUMENTO

REQ. 5486

31 DE MARZO DEL 2026

REQUERIMIENTO: DPTO.LABORATORIO CLINICO

FECHA : 31 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 | 12161503 | 2.3.7.2.03 | GASES ARTERIALES TEST CATRIDGE | CAJA | 4 | 15000 | 60,000.00 |
| 2 | 12161503 | 2.3.7.2.03 | CALIBRADOR | UND | 1 | 4,250.00 | 4,250.00 |
| | | | | | | TOTAL RD\$ | \$ 64,250.00 |

PRESUPUESTO: SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 (RD\$64,250.00).

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.