

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE
REQ. 0827
No. DOCUMENTO
REQ. 0827

23 De Marzo Del 2026

**REQUERIMIENTO:** DPTO. ALMACEN DE MEDICAMENTOS  
FECHA : 23 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 presupuesta	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	42201809	2.3.4.1.01	IOHEXOL 350/ML 50ML	FRASCO	200.00	950.00	\$ 190,000.00
2	42201809	2.3.4.1.01	IOHEXOL 350/ML 100ML	FRASCO	200.00	1,500	\$ 300,000.00
<b>TOTAL RD\$</b>							<b>490,000.00</b>

**PRESUPUESTO: CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON 00/100 (RD\$ 490,000.00)**

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,

**Lic. Guillermo Bobadilla**

Encargado (a) Administrativo Financiero



<sup>[1]</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.