

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE
REQ. 7499
No. DOCUMENTO
REQ. 7499

19 DE MARZO 2026

REQUERIMIENTO: DPTO. SERVICIOS GENERALES

FECHA : 19 DE MARZO 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	72101507	2.2.7.1.01	REMOZAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE HEMODIALISIS (PARTE 3)	UND	1	650,000.00	\$ 650,000.00
TOTAL RD\$							650,000.00

PRESUPUESTO:SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 00/100 (RD\$ 650,000.00)

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



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.