

Superintendencia de Bancos de la República Dominicana
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIVISIÓN DE COMPRAS

09 de febrero de 2023

REQUERIMIENTO : Departamento de Gestión Humana

REFERENCIA : SUPBANCO-UC-CD-2023-0009

Yo, **Marcos Fernández Jiménez**, en mi calidad de Director Administrativo, Financiero y Planificación de la **Superintendencia de Bancos de la República Dominicana**,

CERTIFICO:

Que la Dirección Administrativa y Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del año **2023**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para dicho período para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado (DOP)	Monto (DOP)
1	41104102	2.3.9.3.01	Lancetas Para Glucómetro	Caja	2	1,850.00	3,700.00
2	41104102	2.3.9.3.01	Tirillas Para Glucómetro	Caja	1	1,725.00	1,725.00
3	41111502	2.3.9.3.01	Balanza con tallímetro	Unidad	1	28,500.00	28,500.00
4	42132205	2.3.9.3.01	Guantes Desechables size Medium	Caja	2	825.00	1,650.00
5	42312003	2.3.9.3.01	Curitas Largas	Caja	1	190.00	190.00
6	42312003	2.3.9.3.01	Curitas Redondas	Caja	1	190.00	190.00
7	51142001	2.3.4.1.01	Acetaminofén 500 mg, bromhexina HC8, fenilefrina 5 mg, clorferinamina maleato 2mg	Caja	5	1,700.00	8,500.00
8	51142012	2.3.4.1.01	Ac. Mefenámico 500 mg Tabletas	Caja	5	3,600.00	18,000.00
9	51142104	2.3.4.1.01	Diclofenac 100 mg Tabletas	Unidad	300	17.00	5,100.00
10	51142104	2.3.4.1.01	Diclofenac Sódico 50 mg+tiamina 50 mg+pridixina 50mg+cianocobalamina 1 mg caja 100 tabletas.	Caja	1	4,100.00	4,100.00
11	51161615	2.3.4.1.01	Cetirizina 10 mg Caja de 10 unidades Tabletas	Caja	10	925.00	9,250.00
12	51161812	2.3.4.1.01	Clonixinato de Lisina 125 mg/ Propinox Clorhidrato 10 mg Tabletas	Caja	5	2,900.00	14,500.00

13	51161812	2.3.4.1.01	Clonixinato de Lisina 100 mg/ Propinox Clorhidrato 15 mg Ampollas	Caja	1	825.00	825.00
14	51171502	2.3.4.1.01	Magaldrato 800 mg /Simeticona 60 mg Suspensión	Frasco	10	690.00	6,900.00
15	51171909	2.3.4.1.01	Omeprazol 20 mg Cápsulas	Caja	5	1,650.00	8,250.00
16	51181704	2.3.4.1.01	Dexametasona 4 mg Ampollas	Unidad	6	245.00	1,470.00
17	51181704	2.3.4.1.01	Dexlansoprazol 60 mg Cápsulas	Caja	4	3,880.00	15,520.00
18	51201806	2.3.4.1.01	Gammaglobulina Humana Ampollas	Unidad	2	1,750.00	3,500.00
19	51121813	2.3.4.1.01	Complejo B Inyectable Ampollas	Frascos	5	195.00	975.00
20	51171820	2.3.4.1.01	Dimenhidrinato 50 mg ampollas	Unidad	6	125.00	750.00
21	51142407	2.3.4.1.01	Ergotamina 1mg +Ibuprofeno400 mg+Cafeína 50 mg Tabletas	Caja	1	4,000.00	4,000.00
22	51161617	2.3.4.1.01	Fendramin Ampollas	Unidad	10	160.00	1,600.00
23	42311511	2.3.9.3.01	Gasa Estériles	Caja	2	640.00	1,280.00
24	42142521	2.3.9.3.01	Jeringilla 10 cc	Caja	1	840.00	840.00
25	42142521	2.3.9.3.01	Jeringilla 3cc	Caja	1	625.00	625.00
26	42142521	2.3.9.3.01	Jeringuilla 5 cc	Caja	1	715.00	715.00
27	51142405	2.3.4.1.01	Paracetamol 750 mg Tabletas	Unidad	500	28.00	14,000.00
28	46182204	2.3.9.9.04	Cinta ZO 5 cmx9.1 m (2 pulgadas)	Caja	1	1,975.00	1,975.00
						Total	158,630.00

PRESUPUESTO: Ciento cincuenta y ocho mil seiscientos treinta pesos dominicanos con 00/100 (DOP 158,630.00)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Marcos Fernández Jiménez

Director Administrativo, Financiero y Planificación