

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

13 de septiembre de 2023

**REQUERIMIENTO** : Departamento de Gestión Humana

**REFERENCIA** : SUPBANCO-UC-CD-2023-0113

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	51161812	2.3.9.3.01	Acetaminofen 500 mg, bromhexina HC8, fenilefrina 5 mg, clorferinamina maleato 2mg	Caja	3	815.00	2,445.00
2	51161615	2.3.9.3.01	Cetirizina 10 mg Caja de 10 unidades Tabletas	Caja	7	725.00	5,075.00
3	42312003	2.3.9.3.01	Curitas Largas	Caja	1	340.00	340.00
4	42312003	2.3.9.3.01	Curitas Redondas	Caja	1	325.00	325.00
5	51181704	2.3.4.1.01	Dexametasona 4 mg Ampollas	Unidad	10	295.00	2,950.00
6	51181704	2.3.4.1.01	Dexlansoprazol 60 mg Cápsulas	Caja	4	4,350.00	17,400.00
7	51142104	2.3.4.1.01	Diclofenac Sódico 50 mg+tiamina 50 mg+pridixina 50mg+cianocobalamina 1 mg caja 100 tabletas.	Caja	3	3,500.00	10,500.00
8	42172001	2.3.4.1.01	Ergotamina 1mg +Ibuprofeno400 mg+Cafeína 50 mg Tabletas	Caja	2	3,800.00	7,600.00
9	51171909	2.3.4.1.01	Omeprazol 20 mg Cápsulas	Caja	3	1,050.00	3,150.00
10	51201806	2.3.4.1.01	Gammagloblina Humana Ampollas	Unidad	3	1,925.00	5,775.00
11	42311511	2.3.9.3.01	Gasa Estériles	Caja	3	425.00	1,275.00

12	41104102	2.3.9.3.01	Lancetas Para Glucómetro	Caja	3	1,950.00	5,850.00
13	42172001	2.3.4.1.01	Hidroxido de Aluminio 520 mg/Hidroxido de magnesio 480 mg/Simeticona 40 mg Suspensión	Frasco	8	425.00	3,400.00
14	41104102	2.3.9.3.01	Tirillas Para Glucómetro	Caja	3	1,390.00	4,170.00
15	51142002	2.3.4.1.01	Aspirina 81 mg	Frasco	1	450.00	450.00
16	42172001	2.3.9.3.01	Yodo-polivinilpirrolidona 10% (Betadine Solución 4 onz)	Frasco	1	725.00	725.00
17	42181501	2.3.9.3.01	Baja Lenguas	Caja	1	225.00	225.00
18	42182015	2.3.9.3.01	Espéculos Otológicos	Unidad	100	45.00	4,500.00
19	51181506	2.3.4.1.01	Insulina Acción Rápida	Unidad	1	1,825.00	1,825.00
20	51191906	2.3.4.1.01	Sales de Rehidratación Oral	Frascos	10	275.00	2,750.00
21	42172001	2.3.9.3.01	Nitrofurazona 100 gramos	Unidad	1	215.00	215.00
22	51151724	2.3.4.1.01	Clorhidrato de Nafazolina 1mg/Maleato de Pirlamina 1 mg	Unidad	2	825.00	1,650.00
						<b>Total</b>	<b>82,595.00</b>

**PRESUPUESTO:** Ochenta y dos mil quinientos noventa y cinco pesos dominicanos con 00/100 (DOP 82,595.00)

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