



**HOSPITAL SALVADOR B. GAUTIER  
CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**

No. EXPEDIENTE
HSBG-DAF-CD-2024-0018
No. DOCUMENTO

7/5/2024

**Requerimiento:** Gerencia Financiera  
Departamento de Compras y Contrataciones.

**Referencia:** HSBG-DAF-CD-2024-0018

**Rubro:** Yo, Licda. Mariel E. Estepan Dilone, en mi calidad de Encargado(a) Administrativa-Financiera del (Hospital Dr. Salvador B. Gautier),

**CERTIFICO:** Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2024), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **Mayo** para la contratación que se especifica a continuación:

**Planificada:** no

**Detalle**

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	42142505	2.3.9.3.01	PORTA AGUJA	Unidad de Medida	4	\$ 3,500.00	14,000.00
2	42142505	2.3.9.3.01	PINZA DE DESECCION	Unidad de Medida	4	\$ 2,700.00	10,800.00
3	42142505	2.3.9.3.01	PINZA KELLY	Unidad de Medida	4	\$ 3,600.00	14,400.00
4	42142505	2.3.9.3.01	TIJERA DE MAYO	Unidad de Medida	4	\$ 3,000.00	12,000.00
5	42142505	2.3.9.3.01	RIÑONERA MEDIANO	Unidad de Medida	4	\$ 4,000.00	16,000.00
<b>Sub-Total</b>							67,200.00
<b>ITBIS</b>							
<b>Total RD</b>							67,200.00

**PRESUPUESTO:** Sesenta y siete Mil Doscientos pesos con 00/100 (RD\$67,200.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección  
Y para que conste, firmo la presente certificación,

*Licda. Mariel E. Estepan Dilone*  
**Licda. Mariel E. Estepan Dilone**

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia1 - Agregar Destino

Encargada Administrativa-Financiera, HSBG

