



Hospital Regional San Vicente de Paul

No. EXPEDIENTE

HRUSVP-DAF-CD-2024-0064

No. DOCUMENTO

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

23 de julio de 2024

REQUERIMIENTO : Departamento de Almacén de medicamentos

FECHA : MARTES, 23 DE JULIO DE 2024

Yo, LIC. TEOFILO ROSARIO BRITO, en mi calidad de Administrador del **Hospital Regional San Vicente de Paul**.
CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2024**, para la adquisición que se especifica a continuación:

ADQUISICION DE ESFIGMOMANOMETRO, TIRILLAS Y SENSORES

No.	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	Descripción	UNIDAD MEDIDA	Cantidad SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	42203902	2.6.3.4.01	Esfigmomanómetro Pediátrico	Unidad	5	3,186.00	15,930.00
2	42203902	2.6.3.4.01	Esfigmomanómetro Neonatal	Unidad	5	3,186.00	15,930.00
3	41116205	2.3.9.3.01	Tirilla P/Glucómetro T Glucómetro	Unidad	150	600	90,000.00
4	42181803	2.3.9.3.01	Sensores de Pulsímetro Neonatal	Unidad	50	2,095.00	104,750.00
						Total	226,610.0

RD 226,610.00 doscientos veintiséis mil seiscientos diez pesos con 00/100

PRESUPUESTO:

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Teófilo Rosario Brito
Administrador



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

