



HOSPITAL SALVADOR B. GAUTIER
CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Gerencia Financiera

No. EXPEDIENTE
HSBG-DAF-CM-2026-0099
No. DOCUMENTO
HSBG-DAF-CM-2026-0099

21-sep-26

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Referencia: HSBG-DAF-CM-2026-0099.

Rubro: Yo, Licda. Wanda Mercedes Brea Ramírez, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero 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 (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **ENERO-DICIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

Planificada: Sí

Detalle

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	51101542	2.3.4.1.01	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 ML VIAL INF. FRASCO	UD	6000	\$ 55.00	\$ 330,000.00
2	51142941	2.3.4.1.01	PROPOFOL 1% 20 ML VIAL FRASCO	UD	2000	\$ 255.00	\$ 510,000.00
3	51181706	2.3.4.1.01	HIDROCORTISONA 100 MG VIAL FRASCO	UD	6000	\$ 50.00	\$ 300,000.00
4	51141518	2.3.4.1.01	LEVETIRACETAM 500 MG/5ML VIAL AMPOLLA	UD	3000	\$ 250.00	\$ 750,000.00
5	51181704	2.3.4.1.01	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLLA	UD	3000	\$ 26.00	\$ 78,000.00
6	12162201	2.3.4.1.01	ACIDO ASCORBICO 500 MG 5ML	UD	6000	\$ 7.00	\$ 42,000.00
Total RD							\$ 2,010,000.00

PRESUPUESTO: Dos millones Diez Mil pesos con 00/100 (RD\$2,010,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación CM
firmo la presente certificación


Licda. Wanda Mercedes Brea Ramírez
Encargada Administrativa-Financiera, HSBG

Distribución y Copias
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

