

HOSPITAL SIGIFREDO ALBA

18 de septiembre

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA : (HMSA-DAF-CM-2026-0029)

Yo, (YENNI MASSIEL GARCIA), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (HOSPITAL SIGIFREDO ALBA),

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 (SEPTIEMBRE/DICIEMBRE para la contratación que se especifica a continuación:

[Click here to enter text.](#)

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42295426	bomboneras acero inoxidable 15cm	UD	6	2,500.00	15,000.00
2	42291614	tijera METSENBAUN 22cm -21 cm	UD	5	3,300.00	16,500.00
3	42291609	pinza mayo curva 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
4	42291609	pinza mayo recta 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
5	42291609	pinza de DICESION sin diente 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
6	42291609	pinza de DICESION con diente 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
7	42142529	porta aguja 22cm	UD	5	3,000.00	15,000.00
8	42291609	pinza ALLIS 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
9	42291609	pinza BABCOCK 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00

10	42291609	pinza FOERSTER 25 cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
11	42291614	tijera mayo recta 22cm	UD	5	3,600.00	18,000.00
12	42295009	FRONTO luz	UD	1	7,500.00	7,500.00
13	42272001	LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	UD	1	20,000.00	20,000.00
14	42294211	bandeja de TRASQUEOSTOMIA	UD	1	4,000.00	4,000.00
15	42295130	tubo de pecho	UD	5	1,500.00	7,500.00
Total:						\$229,500

PRESUPUESTO: (DOCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS RD (\$ 229,500))

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,



(YENNI MASSIEL GARCIA)
Encargado (a) Administrativo-Financiero



