



CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

17 de septiembre de 2026

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REFERENCIA : HFMP-DAF-CM-2026-0120

Yo, LICDA. (MILAGRO SANTANA .), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello)

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 periodo 3 para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	ITBIS/%	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	2.3.4.1.01	51141518	Levetiracetam 500MG INFUSION	UD	18%	350	\$550.00	RD\$192,550
2	2.3.4.1.01	12162201	ACIDO ASCORBICO 500MG/ML	UD	18%	3000	\$15.00	\$45,000.00
3	2.3.4.1.01	51142009	DIPIRONA 1G AMPOLLA	UD	18%	1100	\$15.00	\$16,500.00
4	2.3.4.1.01	51171820	DIMENHIDRINAT O 50MG AMP	UD	18%	2000	\$65.00	RD\$130,000
5	2.3.4.1.01	51171811	DEXTROSA AL 50% VIAL	UD	18%	1000	\$97.50	RD\$97,500
6	2.3.4.1.01	51101584	GENTAMICINA 40MG AMP	UD	18%	400	\$55.00	\$22,000.00
7	2.3.4.1.01	51131607	ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA	UD	18%	1200	\$200.00	RD\$240,000
8	2.3.4.1.01	51161703	BUDESONIDA 0.75MG	UD	18%	1400	\$37.00	RD\$51,800
9	2.3.4.1.01	51161811	AMBROSOL 15MG AMP	UD	18%	2000	\$85.00	RD\$170,000
10	2.3.4.1.01	51171904	RANITIDINA 50MG AMP	UD	18%	1300	\$4.00	\$5,200.00
							SUBTOTAL	\$970,500.00
							ITBIS	
							TOTAL:	\$970,500.00

NOVECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS DOMINICANOS
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 Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación

LICDA. MILAGRO SANTANA
Administrativo-Financiero



/UR.09.2019

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

