

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. TEOFILO HERNANDEZ

09 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE APROPIACION PRESUPUESTARIA**UNIDAD DE COMPRAS****REQUERIMIENTO ADQUISICION DE EMBUTIDO****REFERENCIA : HPGTH-DAF-CM-2026-0015**

Yo, **FRANCINA DE LA CRUZ**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. TEOFILO HERNANDEZ

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 **ABRIL-JUNIO** para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	50221002	2.3.1.1.01	SALAMI PIERNA	PIERNA	90	500.00	45,000.00
2	50131802	2.3.1.1.01	QUESO ENTERO	BARRA	30	1,450.00	43,500.00
3	50221002	2.3.1.1.01	JAMON ENTERO	BARRA	30	980.00	29,400.00
4	50111510	2.3.1.1.01	CHULETA SIN HUESO	PIERNA	90	700.00	63,000.00
5	50221002	2.3.1.1.01	JAMON REBANADO	BARRA	30	980.00	29,400.00
6	50221002	2.3.1.1.01	QUESO REBANADO	PIERNA	30	1,450	43,500.00
7	50131606	2.3.1.1.01	HUEVO	CARTON DE 30/1	90	230.00	20,700.00
8	50221002	2.3.1.1.01	COSTILLITA	LIBRA	150	150.00	22,500.00
9	50221002	2.3.1.1.01	CHORIZO	PAQUETE	30	300.00	9,000.00
10	50112002	2.3.1.1.01	LONGANIZA	LIBRA	150	150.00	22,500.00
						Total RD\$	328,500.00

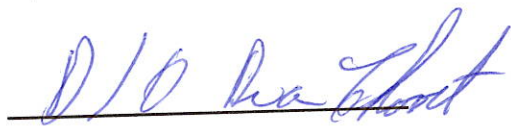
PRESUPUESTO: Quinientos mil pesos con /00 RD\$500,000.)

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

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



FRANCINA DE LA CRUZ
Encargado (a) Administrativo-Financiero

