



HOSPITAL PROVINCIAL JUAN XXIII

10 de septiembre del 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : AREA DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA : HPJUANXIII-DAF-CM-2026-0005

Yo, **Lic. Franchesca Rodríguez**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Hospital Provincial Juan XXIII**,

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 mes de **SEPTIEMBRE** 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	12142105	2.3.7.2.99	GAS REFRIGERANTE R 32	UD	1.00	8,500.00	8,500.00
2	12142105	2.3.7.2.99	GAS REFRIGERANTE R22	UD	1.00	12,000.00	12,000.00
3	40101701	2.6.5.4.02	CONTROL UNIVERSAL PARA AIRE ACONDICIONADO	UD	8.00	450.00	3,600.00
4	24111802	2.3.7.2.99	CILINDRO DE ACETILENO MAP-PRO 14.0Z	UD	4.00	650.00	2,600.00
5	40101701	2.6.5.4.02	SOLDADURA D/ PLATA 5% 1/8"X20	UD	10.00	450.00	4,500.00
6	26121524	2.3.9.6.01	ALAMBRE ELECTRICO MULTIPOLAR FLEXIBLE 12/4	FT	200.00	42.00	8,400.00
7	26121524	2.3.9.6.01	ALAMBRE ELECTRICO MULTIPOLAR FLEXIBLE 10/4	FT	200.00	42.00	8,400.00
8	31162506	2.3.9.8.02	PALOMETA P INST. SIST. SPLIT 18X18 PULGADAS	UD	16.00	650.00	10,400.00
9	40101701	2.6.5.4.02	AIRE ACONDICIONADO MINI SPLIT 12000 BTU/H	UD	8.00	19,500.00	156,000.00

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.

10	40101701	2.6.5.4.02	AIRE ACONDICIONADO SPLIT 18000 BTU/H	UD	2.00	30,000.00	60,000.00
11	40101701	2.6.5.4.02	AIRE ACONDICIONADO SPLIT 24000 BTU/H	UD	3.00	42,000.00	126,000.00
						Total:	\$ 400,400.00

cuatrocientos mil cuatrocientos pesos con 00 (RD\$ 400,400.00)

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,


 Lic. Franchesca Rodríguez
 Encargado (a) Administrativo-Financiero