



No. EXPEDIENTE
HFMP-DAF-CM-2026-0114
No. DOCUMENTO
1

HOSPITAL DR. FRANCISCO MOSCOSO PUELLO

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

14 de septiembre de 2026

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REFERENCIA : HFMP-DAF-CM-2026-0114

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 período 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	2.3.9.3.01	42142401	CANULA DE MAYO NO. 9	2.3.9.3.01	18	1000	\$250.00	\$250,000.00
2	2.3.9.3.01	42271715	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0	2.3.9.3.01	18	700	\$250.00	\$175,000.00
3	2.3.9.3.01	42294213	KIT DE LAPAROTOMIA	2.3.9.3.01	18	3000	\$210.00	\$440,000.00
4	2.3.9.3.01	42131604	GORRO DE MUJER	2.3.9.3.01	18	15	\$350.00	\$5,250.00
5	2.3.9.3.01	42131504	BATA DE PACIENTE	2.3.9.3.01	18	5000	\$18.00	\$90,000.00
6	2.3.9.3.01	42142523	AGUJA HIPODERMICA MO. 18	2.3.9.3.01	18	600	\$990.00	\$594,000.00
7	2.3.9.3.01	42272209	CIRCUITO DE VENTILADOR DE ADULTO	2.3.9.3.01	18	200	\$100.00	\$20,000.00
UN MILLON CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS DOMINICANOS CON 00/100								TOTAL: RD\$1,191,500.00

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

LICDA. MILAGRO SANTANA
Administrativo-Financiero

Milagro Santana



DISTRIBUCIÓN DE COPIAS
Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 - Adherrar Destino

