

FECHA: 07/10/2026

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

REQUERIMIENTO: ADMINISTRACION FINANCIERA
REFERENCIA:

Yo, Licda. Rosa B Jiménez Navarro en mi calidad de financiera del Hospital Dr. Elio Fiallo, Pedernales.

CERTIFICO:
Que este Hospital cuenta con la debida aprobación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2026, para la adquisición que se especifica a continuación.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2341.01	MORFINA 0.2MG/ML	UND	250	500,00	125.000,00
2		2341.01	PARACETAMOL 10MG/ML 1G/10ML	UND	300	65,00	19.500,00
3		2341.01	COMPLEJO B INYECTABLE 10ML	UND	300	25,00	7.500,00
4		2341.01	RANITIDIA 50MG/2ML	UND	200	7,00	1.400,00
5		2341.01	GLUTARALDEHYDE 2%	GALON	15	1.540,00	23.100,00
6		2341.01	ACIDO ASCORBICO 1MG/10ML	UND	2000	8,10	16.200,00
7		2341.01	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO	UND	10	3.700,00	37.000,00
8		2341.01	CLORHIDRATO) BUPIVACAINA +GLUCOSA 8% 5MG/ML	UND	100	85,00	8.500,00
9		2341.01	FORMOL	GALON	5	1.260,00	6.300,00
10		2341.01	CITICOLINA 500MG/4ML	UND	100	98,00	9.800,00
11		2341.01	NOR-CREZINC 10MG/5ML JARABE	UND	6	500,00	3.000,00
12		2341.01	COIPROFLOXACINO 200MG/100ML	UND	200	45,00	9.000,00

13		2341.01	CLOURO DE POTASIO 10G/50ML	UND	600	65,00	39.000,00
14		2341.01	SOLUCION CLORURO DE SODIO DE 1000 ML	UND	300	170,00	51.000,00
15		2341.01	MISOPROSTOL 200 MCG	CAJA	15	5.400,00	81.000,00
16		2341.01	SURFACTANTE B	CAJA	5	16.200,00	81.000,00
17		2341.01	OMEPRAZOL 40MG INY	UND	1500	43,00	64.500,00
18		2341.01	DEXAMETAZONA 8MG/2ML	UND	1500	8,84	13.260,00
19		2341.01	DICLOFENAC 75MG/3ML	UND	3000	7,50	22.500,00
20		2341.01	DEXTROSA AL 50	UND	600	110,00	66.000,00
21		2341.01	PENICILINA G. BENZATINICA 2.400.00	UND	600	36,46	21.876,00
22		2341.01	PENICILINA G. BENZATINICA 1.400.01	UND	600	40,00	24.000,00
23		2341.01	MIDAZOLAN 5MG/3ML	UND	100	510,00	51.000,00
24		2341.01	SULFATO DE EFEDRINA 60MG/ML	UND	150	300,00	45.000,00
25		2341.01	INSULINA 30/70	UND	90	430,00	38.700,00
26		2341.01	AGUA OXIGENADA 3%	GOLON	30	560,00	16.800,00
27		2341.01	SOLUCION CLORURO DE SODIO DE 500 ML	UND	360	160,00	57.600,00
						Total RD\$	939.536,00

PRESUPUESTO (939,536.00) NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTAS Y SEIS PESOS CON 00/00

en este sentido y en base al presupuesto aprobado, el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es compra debajo del umbral y para que conste, firmo la presente certificación.

Atentamente
Licda. Rosa B Jiménez Navarro
Administradora Financiera

