

HOSPITAL MUNICIPAL VILLA TAPIA

17 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

 REQUERIMIENTO: FARMACIA
 REFERENCIA: 1910

Yo, Lcda. Nylene Patrone, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Municipal Villa Tapia

CERTIFICO: Que esta Direccion Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiacion de fondos dentro del presupuesto del presente año 2026, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **30 DIAS** para la contratacion que se especifica a continuacion:

COMPRA DE MATERIALES GASTABLE QUIRURGICO Y/O MEDICAMENTOS PARA ESTE CENTRO DE SALUD

Item	Codigo	Cuenta presupuestaria	Descripcion	Unidad de med	Cantidad solicitada	Precio unitario estimado	Monto
1	42132203	2.3.9.3.01	GUANTES MEDIUM 7 1/2 DESECHABLES	CAJA	20	\$ 340.00	\$ 6,800.00
2	51171909	2.3.4.1.01	OMEPRAZO SODICO VIAL	UNIDAD	200	\$ 30.00	\$ 6,000.00
3	51191602	2.3.4.1.01	SOLUCION SALINA 0.9% DE 1000 ML	UNIDAD	180	\$ 75.00	\$ 13,500.00
4	51191602	2.3.4.1.01	SOLUCION SALINA 0.9% DE 100 ML	UNIDAD	200	\$ 30.00	\$ 6,000.00
5	12162201	2.3.4.1.01	VITAMINA C AMPOLLA	UNIDAD	150	\$ 10.00	\$ 1,500.00
6	51171820	2.3.4.1.01	DIMENHIDRATO AMPOLLA	UNIDAD	150	\$ 30.00	\$ 4,500.00
7	51142904	2.3.4.1.01	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	UNIDAD	20	\$ 60.00	\$ 1,200.00
8	51102710	2.3.9.3.01	ALCOHOL ISOPROPILICO	GALON	8	\$ 675.00	\$ 5,400.00
9	51101586	2.3.4.1.01	AMIKACINA AMPOLLA	UNIDAD	100	\$ 85.00	\$ 8,500.00
10	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLA DE NEBULIZAR ADULTO	CAJA	100	\$ 45.00	\$ 4,500.00
11	42141704	2.3.9.3.01	PAPEL CAMILLA	ROLLO	40	\$ 140.00	\$ 5,600.00
12	51161620	2.3.4.1.01	DIFENHIDRAMINA AMPOLLA	UNIDAD	200	\$ 12.00	\$ 2,400.00
13	51142123	2.3.4.1.01	KETOROLACO 60 MG AMPOLLA	UNIDAD	100	\$ 21.00	\$ 2,100.00
14	42295401	2.3.9.3.01	LAPIZ DE CAUTERIO	CAJA	15	\$ 120.00	\$ 1,800.00
15	51191601	2.3.4.1.01	DEXTROSA AL 50%	UNIDAD	100	\$ 120.00	\$ 12,000.00
16	41116201	2.3.9.3.01	TIRILLA DE GLUCOMETRO ADVOCATE	UNIDAD	20	\$ 952.00	\$ 19,040.00
17	51142001	2.3.4.1.01	ACETAMINOFEN COMPRIMIDO	UNIDAD	300	\$ 1.85	\$ 555.00
18	51182203	2.3.4.1.01	OXITOCINA AMPOLLA	UNIDAD	100	\$ 15.00	\$ 1,500.00
19	51142104	2.3.4.1.01	DICLOFENACO SODICO AMPOLLA	UNIDAD	800	\$ 6.00	\$ 4,800.00
20	51182403	2.3.4.1.01	GLUCONATO DE DE CALCIO	UNIDAD	100	\$ 25.00	\$ 2,500.00
21	51142001	2.3.4.1.01	PARACETAMOL INFUSION	UNIDAD	50	\$ 58.00	\$ 2,900.00
22	51151701	2.3.4.1.01	ALBUTEROL	UNIDAD	300	\$ 64.00	\$ 19,200.00
23	42181709	2.3.9.3.01	PAPEL DE ELECTRO	UNIDAD	10	\$ 120.00	\$ 1,200.00
24	42221501	2.3.9.3.01	CATETER CENTRA DE 3 VIAS	UNIDAD	10	\$ 2,100.00	\$ 21,000.00
25	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLA DE RESERVORIO ADULTO	CAJA	6	\$ 64.40	\$ 386.40
26	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLA DE RESERVORIO PEDIATRICO	CAJA	6	\$ 64.40	\$ 386.40
27	42181708	2.3.4.1.01	ELECTRODO PEDIATRICO	PAQUETE	2	\$ 410.00	\$ 820.00
28	42181708	2.3.4.1.01	ELECTRODO ADULTO	PAQUETE	2	\$ 410.00	\$ 820.00
29	42312201	2.3.9.3.01	HILO NYLON 2-0	CAJA	2	\$ 5,121.02	\$ 10,242.04
30	42312201	2.3.9.3.01	HILO NYLON 3-0	CAJA	2	\$ 5,414.88	\$ 10,829.76
31	42312201	2.3.9.3.01	HILO CROMICO 1-0	CAJA	2	\$ 8,040.00	\$ 16,080.00
32	42312201	2.3.9.3.01	HILO VYCRIL 1-0	CAJA	2	\$ 15,263.33	\$ 30,526.66
33	42311708	2.3.9.3.01	ESPARADRAPO 2-0	CAJA	5	\$ 532.30	\$ 2,661.50
34	42131504	2.3.9.3.01	BATA PARA PACIENTE	UNIDAD	100	\$ 50.00	\$ 5,000.00
Total:							\$ 242,130.91

\$242,130.91 DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS CON 91/100.

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para que esta compra o contratacion es **Compra Directa**.
 Y para que conste, firmo la presente certificacion,



Y para que conste, firmo la presente certificacion,
Nylene Patrone
 Encargado (a) Administrativo-Financiero

