



No. EXPEDIENTE
HPTB-DAF-CM-2026-0015
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME

18 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REQUERIMIENTO: ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA: HPTB-DAF-CM-2026-0015

Yo, **Lic. Magaly Alt. Estrella Diaz**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Provincial Toribio Bencosme.

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 **SEPTIEMBRE-NOVIEMBRE** 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	41116002	2.3.7.2.03	Prueba de Embarazo Suero	Unidad	1,000.00	50.00	50,000.00
2	41116138	2.3.9.3.01	Tirilla de Orina	Unidad	75	450.00	33,750.00
3	41104112	2.3.9.3.01	Frasco de Orina y Copro	Unidad	12,000.00	10.00	120,000.00
4	41116127	2.3.7.2.03	Aso	Caja	5	1,485.00	7,425.00
5	41116127	2.3.7.2.03	Factor Reumatoide	Caja	18	1,550.00	27,900.00
6	41116127	2.3.7.2.03	Toxoplasmosis IGG-IGM	Unidad	150	60.00	9,000.00

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.

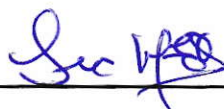
7	41116127	2.3.7.2.03	PCR LATE	Caja	30	1,555.00	46,650.00
8	41104014	2.3.9.3.01	Aplicadores de Madera	Paquete	10	402.00	4,020.00
9	41121509	2.3.9.3.01	Gotero 3ml 1000/1	Paquete	8	780.00	6,240.00
10	41116127	2.3.7.2.03	Dengue IGG/IGM	Unidad	50	160	8,000.00
11	41116127	2.3.7.2.03	H. Pylori en Heces	Unidad	140	55.00	7,700.00
12	41116102	2.3.7.2.03	Anti-A	Frasco	20	495.00	9,900.00
13	41116002	2.3.7.2.03	Anti-B	Frasco	20	495.00	9,900.00
14	41116002	2.3.7.2.03	Anti-D	Frasco	25	650.00	16,250.00
15	41116002	2.3.7.2.03	Glucosa 75MG	Frasco	90	295.00	26,550.00
16	41116002	2.3.7.2.03	VDRL CARBON	Caja	20	1,900.00	38,000.00
17	41116127	2.3.7.2.03	Leptospira IGG/IGM	Unidad	60	100.00	6,000.00
18	41116127	2.3.7.2.03	H. Pylori en Suero	Unidad	100	100.00	10,000.00
19	41116004	2.3.9.3.01	Tisp amarillo	Paquete	15	180.00	2,700.00
20	41104107	2.3.9.3.01	Tubo Morado de 2 ml	Paquete	170	595.00	101,150.00
21	41104107	2.3.9.3.01	Tubo Morado de 5ml	Paquete	136	595.00	80,920.00
22	41104107	2.3.9.3.01	Tubos azules	Paquete	15	450.00	6,750.00
23	41104107	2.3.9.3.01	Tubo de Eritro	Paquete	40	750.00	30,000.00
24	41104107	2.3.9.3.01	Tubo Amarillo 6ml	Paquete	180	595.00	107,100.00
25	41116004	2.3.7.2.03	Troponina I	Unidad	1,260	140.00	176,400.00
26	41116002	2.3.7.2.03	Hepatitis B	Unidad	3,600	45.00	162,000.00
27	41116002	2.3.7.2.03	Hepatitis C	Unidad	3,600	65.00	234,000.00
28	41104107	2.3.9.3.01	Tubo Rojo sin Aditivo	Paquete	60	750.00	45,000.00
29	41116002	2.3.7.2.03	Albumina Bovina 22%	Frasco	6	575.00	3,450.00
30	41116002	2.3.7.2.03	Anti Globulina Humana	Frasco	6	625.00	3,750.00
31	41122002	2.3.9.3.01	Aguja Vacunate 100/1	Caja	60	640.00	38,400.00

32	41122002	2.3.9.3.01	Bajante 25/1	Paquete	50	30.00	1,500.00
33	42222308	2.6.3.2.01	Bolsa de Sangre 10/1	Paquete	60	150.00	9,000.00
34	41122602	2.6. 3.2.01	Porta Objeto	Caja	20	210.00	4,200.00
35	41122602	2.6.3.2.01	Cubre Objeto	Caja	8	590.00	4,720.00
36	41104010	2.3.9.8.01	TB Ziehl-Neelsen Kit	Kit	1	3,455.00	3,455.00
37	41116004	2.3.7.2.03	Sangre Oculta	Caja	50	1,652.00	82,600.00
Total:							1,534,380.00

PRESUPUESTO: (Un millón quinientos treinta y cuatro mil trescientos ochenta pesos con 00100)

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,



Magaly Altagracia Estrella Diaz
Encargado (a) Administrativo-Financiero

