



|                                           |
|-------------------------------------------|
| No. EXPEDIENTE                            |
| HPTB-DAF-CM-2026-0006                     |
| No. DOCUMENTO                             |
| <a href="#">Click here to enter text.</a> |

## HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME

1 de septiembre de 2026

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

## SECCION DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HPTB-DAF-CM-2026-0006

Yo, **Magaly Altagracia Estrella Diaz**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de 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:

| Item | Código <sup>1</sup> | Cuenta presupuestaria <sup>2</sup> | Descripción            | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto      |
|------|---------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|------------|
| 1    | 51101551            | 2.3.4.1.01                         | CEFTRIAXONA            | UND              | 7,000               | 26.50                    | 185,500.00 |
| 2    | 51101578            | 2.3.4.1.01                         | CEFAZOLINA 1G          | UND              | 1,000               | 16.15                    | 16,150.00  |
| 3    | 51101591            | 2.3.4.1.01                         | VANCOMICINA 1G         | UND              | 1,000               | 160.00                   | 160,000.00 |
| 4    | 51101593            | 2.3.4.1.01                         | CEFOTAXIMA 1G          | UND              | 500                 | 538.50                   | 269,250.00 |
| 5    | 51101611            | 2.3.4.1.01                         | MEROPENEN 1G           | UND              | 2,000               | 160.00                   | 320,000.00 |
| 6    | 51101603            | 2.3.4.1.01                         | METRONIDAZOL 5MG/100ML | UND              | 2,600               | 33.00                    | 85,800.00  |
| 7    | 51151701            | 2.3.4.1.01                         | ALBUTEROL              | UND              | 3,020               | 65.00                    | 196,300.00 |
| 8    | 12162201            | 2.3.4.1.01                         | ACIDO ASCORBICO        | UND              | 2,200               | 8.50                     | 18,700.00  |
| 9    | 51142001            | 2.3.4.1.01                         | PARACETAMOL 10ML       | UND              | 5,600               | 40.00                    | 224,000.00 |
| 10   | 51142123            | 2.3.4.1.01                         | KETOROLACO 60MG        | UND              | 12,000              | 21.00                    | 252,000.00 |
| 11   | 51151911            | 2.3.4.1.01                         | SUXAMETONIO 50MG/2ML   | UND              | 300                 | 75.000                   | 22,500.00  |

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

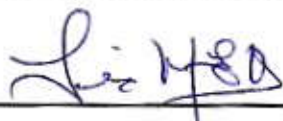
<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

|               |          |            |                       |     |       |        |                     |
|---------------|----------|------------|-----------------------|-----|-------|--------|---------------------|
| 12            | 51131603 | 2.3.4.1.01 | HEPARINA SODICA 500MG | UND | 500   | 250.00 | 125,000.000         |
| 13            | 51141507 | 2.3.4.1.01 | FENITOINA SODICA      | UND | 1,075 | 65.00  | 69,875.00           |
| 14            | 51141518 | 2.3.4.1.01 | LEVETIRACETAM 500MG   | UND | 250   | 125.00 | 31,250.00           |
| 15            | 51131808 | 2.3.4.1.01 | ACIDO TRANEXAMICO     | UND | 600   | 38.00  | 22,800.00           |
| <b>Total:</b> |          |            |                       |     |       |        | <b>1,999,125.00</b> |

**PRESUPUESTO:** (Un millón novecientos noventa y nueve mil ciento veinticinco pesos con 00/100 (1.999,125.00))

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**

