



No. EXPEDIENTE
HPTB-DAF-CM-2026-0012
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME

04 de Septiembre 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SECCION DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HPTB-DAF-CM-2026-0012

Yo, **Magaly Altagracia Estrella Díaz**, 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:

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42131606	2.3.9.3.01	MASCARILLAS QUIRURGICAS	UNIDAD	2,500	1.90	4,750.00
2	42271708	2.3.9.3.01	NEBULIZADOR	UNIDAD	15	1,875	28,125.00
3	42312201	2.3.9.3.01	NYLON 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 18.7MMX7	CAJA/12	166	1,093.74	181,560.84
4	42312201	2.3.9.3.01	NYLON 3/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 24.3MM X 4	CAJA/12	166	1,040	172,640.00
5	42312201	2.3.9.3.01	NYLON 4/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8	CAJA/12	166	1,065	176,790.00
6	42312201	2.3.9.3.01	NYLON 5/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8	CAJA/12	166	1,155	191,730.00
7	42192002	2.3.9.3.01	PAPEL CAMILLA	ROLLO	500	110	55,000.00
8	14111818	2.3.9.3.01	PAPEL SONY PRINTER DE SONOGRAFIA	ROLLO	250	890	225,500.00
9	42181709	2.3.9.3.01	PAPEL PARA ELECTRO 80X20	ROLLO	400	80	32,000.00

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

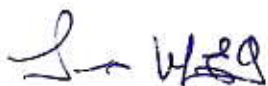
² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

10	42221614	2.3.9.3.01	PERICRANEAL #21	UNIDAD	3,000	3.25	9,750.00
11	42221614	2.3.9.3.01	PERICRANEAL #23	UNIDAD	800	3.52	2,600.00
12	42221614	2.3.9.3.01	PERICRANEAL #25	UNIDAD	3,500	3.28	11,480.00
13	12181503	2.3.9.3.01	PARAFINAS	UNIDAD	30	1,413	42,390.00
14	42312201	2.3.9.3.01	POLIPROPILENO 0 AGUJA CURVA ROMA ½ CIR	UNIDAD	2,500	88.66	221,650.00
15	42312201	2.3.9.3.01	POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CURVA ROMA ½ DE 17	CAJA/12	180	360	5,400.00
16	42312201	2.3.9.3.01	POLIGLACTINA 0 (VICRYL ETHICON)	CAJA/12	166	172.06	28,561.96
17	42312201	2.3.9.3.01	POLIGLACTINA 1 (VICRYL ETHICON)	CAJA/12	210	191.95	40,309.5
18	42312201	2.3.9.3.01	POLIGLACTINA 2/0	CAJA/12	60	181.33	10,879.80
19	42312201	2.3.9.3.01	POLIGLACTINA 3/0	CAJA/12	40	193.71	7,748.4
20	42312201	2.3.9.3.01	POLIGLACTINA 4-0 AGUJA CURVA ROMA	CAJA/12	10	188.73	1,887.30
21	42295104	2.6.3.1.01	PLACA DE ELECTROCAUTERIO	UNIDAD	500	120	60,000.00
22	42312201	2.3.9.3.01	SEDA 3/0 AGUJA CURVA- ROMA ½ CIRC 2.0 CM	CAJA/12	20	2,145.56	42,911.20
23	42312201	2.3.9.3.01	SELLO BAJO AGUA	UNIDAD	40	2,400.00	96,000.00
24	42311901	2.3.9.3.01	SEDA 4/0 AGUJA CURVA- ROMA ½ CIRC., 3.5CM	CAJA/12	10	1,064.00	10,640.00
25	42312201	2.3.9.3.01	SEDA 5/0 AGUJA CURVA- ROMA ½ CIRC., 3.5CM	CAJA/12	10	1,988.24	19,882.4
Total:							1,677,186.40

PRESUPUESTO: (Un millón seiscientos setenta y siete mil ciento ochenta y seis pesos con 40/100 (1, 677,186.40))

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 Díaz
Encargado (a) Administrativo-Financiero

