



No. EXPEDIENTE
HPTB-DAF-CM-2026-0010

No. DOCUMENTO
[Click here to enter text.](#)

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME

03 de Septiembre 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SECCION DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HPTB-DAF-CM-2026-0010

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 periodo **SEPTIEMBRE -NOVIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

Item	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42311511	2.3.9.3.01	GASA 36X 100	ROLLO	600	600	360,000.00
2	42181503	2.3.9.3.01	GEL SONOGRAFIA	GALON	20	990	19,800.00
3	42131707	2.3.9.3.01	GORRO DE CIRUGIA	UNIDAD	2,000	7.07	14,140.00
4	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE DE GOMA NITRILO	CAJA/200	50	188.80	9,440.00
5	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE EXAMEN SMALL	CAJA	150	155.00	23,250.00
6	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE EXAMEN MEDIUM	CAJA	1,500	155.00	232,500.00
7	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE EXAMEN NO.L	CAJA	1,500	190.00	285,000.00
8	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE QUIRURGICO NO.7	PAR	4,000	19.82	79,280.00
9	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE QUIRURGICO NO.7 1/2	PAR	7,000	9.00	63,000.00
10	42132203	2.3.9.3.01	GUANTE QUIRURGICO NO.8	PAR	6,000	10.50	63,000.00
11	42291613	2.3.9.3.01	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	FRASCO	400	79.99	31,996.00

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.

12	41104112	2.3.9.3.01	JERINGA 5ML 21X11/2	UNIDAD	7,000	2.99	20,930.00
13	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA 10ML 21X11/2	UNIDAD	7,000	3.60	25,200.00
14	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA 20ML 21X11/2	UNIDAD	1,000	4.50	4,500.00
15	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA INSULINA 2 7X11/2	UNIDAD	10,000	60	31,000.00
16	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA 3ML 21X11/2	UNIDAD	17,000	2.60	4,420.00
17	42142609	2.3.9.3.01	JERINGA 50ML CON AGUJA 16G	UNIDAD	500	17.00	8,500.00
18	42295401	2.3.9.3.01	LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO	UNIDAD	800	72.99	58,392.00
19	42271802	2.3.9.3.01	MASCARILLA NEBULIZAR P/PEDIATRICA	UNIDAD	1,500	35.07	52,605.00
20	42271802	2.3.9.3.01	MASCARILLA NEBULIZAR ADULTO	UNIDAD	2,000	35.09	70,180.00
21	42271802	2.3.9.3.01	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTRO	UNIDAD	800	43.73	34,984.00
22	42271802	2.3.9.3.01	MASCARILLA CON RESERVORIO PEDIATRICO	UNIDAD	500	44.84	22,420.00
Total:							1,942,987.00

PRESUPUESTO: (Un millón novecientos cuarenta y dos mil novecientos ochenta y siete pesos con 00/100 (1, 942,987.00))

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 Díaz
Encargado (a) Administrativo-Financiero

