



No. EXPEDIENTE

HPTB-DAF-CM-2026-0018

No. DOCUMENTO

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME

09 de octubre 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SECCION DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : SERVICIOS GENERALES

REFERENCIA : HPTB-DAF-CM-2026-0018

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 **OCTUBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código ³	Cuenta presupuestari a ⁴	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	40101701	2.6.5.4.01	AIRES ACONDICIONADO DE 5 TONELADAS	UND	11	120,000.00	1,320,000.00
2	40101701	2.6.5.4.01	AIRE ACONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 12,000 BTU	UND	14	25,000.00	350,000.00
3	40101701	2.6.5.4.01	AIRE ACONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 18,000 BTU	UND	3	42,000.00	126,000.00
4	40101701	2.6.5.4.01	AIRE ACONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 24,000 BTU	UND	2	55,000.00	110,000.00
5	40101701	2.6.5.4.01	AIRE ACONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 36 ,000 BTU	UND	1	85,000.00	85,000.00
						Total:	1,991,000.00

PRESUPUESTO: Un millón novecientos noventa y un mil con cero (centavos) 1,991,000.00³ 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.

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

