



Servicio Nacional de Salud (SNS)

No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0045

No. DOCUMENTO

SNS-HGDVC-PSP-2021-0116

29 de Abril de 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA, COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO

REQUERIMIENTO : Sub-Dirección de Servicios Generales**REFERENCIA** : HGDVC-DC-2021-166Yo, **Licda. Reyna Isabel Mota**, en mi calidad de Sub-Directora Financiera de **Hospital Dr. Vinicio Calventi**,**CERTIFICO:**

Que esta Sub-Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (SEGUNDO TRIMESTRE 2021) para la contratación que se especifica a continuación:

Lot e	Código DGCP	Código Presupuest ario	Descripción	Unidad de Medida	Cantid ad Solicit ada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	51101567	2.3.4.1.01	AMPICILINA 1 GR VIAL	UND	800	68.00	54,400.00
2	51101567	2.3.4.1.01	LIDOCAINA SIN EPINEFINA 2% 50 ML	UND	150	68.00	10,200.00
3	51101567	2.3.4.1.01	BICARBONATO DE SODIO 8.4 AMP	UND	1000	100.00	100,000.00
4	51101567	2.3.4.1.01	MIDAZOLAN 15 MG/3ML AMP	UND	1240	510.00	632,400.00
5	51101567	2.3.4.1.01	SUCRALFALTO SOBRE	UND	700	93.00	65,100.00
6	51101567	2.3.4.1.01	EPINEFINA (ADRENALINA) 1 MG/ML AMP	UND	300	27.00	8,100.00
7	51101567	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA RETARD 60 MG TAB	UND	150	105.00	15,750.00
8	51101567	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA RETARD 30MG TAB	UND	150	70.00	10,500.00
9	51101567	2.3.4.1.01	KALARA SOBRE	UND	300	250.00	75,000.00
							971,450.00

NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA
CON 00/100.

PRESUPUESTO: 971,450.00

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,



Licda. Reyna Isabel Mota
Sub-Directora Financiera