



0



Servicio Nacional de Salud (SNS)

16 DE JUNIO DE 2021

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA, COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO

**REQUERIMIENTO** : Sub-Dirección de Servicios Generales**REFERENCIA** : HGDVC-DC-2021-210

Yo, **Lic. Reyna Isabel Mota**, en mi calidad de Sub-Directora Financiera de **Hospital General 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 compra que se especifica a continuación:

Lote	Código DGCP	código presupuestario	descripción	Unidad de medida	Cantidad solicitado	Precio unitario estimado	Monto En RD\$
1	51142905	2.3.4.1.01	BUPIVACAINA PESADA 4 ML AMP.	UNIDAD	500	350.00	175,000.00
2	51142905	2.3.4.1.01	SERTAL COMPUESTO 100MG TAB.	UNIDAD	500	60.00	30,000.00
3	51142905	2.3.4.1.01	SERTAL COMPUESTO AMP.	UNIDAD	500	130.00	65,000.00
4	51142905	2.3.4.1.01	SERTAL SIMPLE AMP.	UNIDAD	500	145.00	72,500.00
5	51161508	2.3.4.1.01	BROMURO DE IPATROPIUM AMP.	UNIDAD	500	115.00	57,500.00
6	51171904	2.3.4.1.01	RANITIDINA AMP.	UNIDAD	300	20.00	6,000.00
7	51141702	2.3.4.1.01	AMPICILINA 1G VIAL IM/IV AMP.	UNIDAD	500	40.00	20,000.00
8	51141702	2.3.4.1.01	HALOPERIDOL 5 MG AMP.	UNIDAD	500	105.00	52,500.00
9	51151601	2.3.4.1.01	SULFATO DE ATROPINA 1 MG AMP.	UNIDAD	500	40.00	20,000.00



10	51121904	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA 30 MG RETARD, TAB.	UNIDAD	200	75.00	15,000.00
11	51121904	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA 60MG RETARD, TAB.	UNIDAD	200	125.00	25,000.00
12	51121502	2.3.4.1.01	DIGOXINA 0.25 TAB.	UNIDAD	200	70.00	14,000.00
13	51121904	2.3.4.1.01	CATAPRESAN 0.100MG, TAB.	UNIDAD	200	40.00	8,000.00
14	51101582	2.3.4.1.01	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	10	990.00	9,900.00
15	51121709	2.3.4.1.01	CARVEDILOL 3.125 TAB.	UNIDAD	200	28.00	5,600.00
16	51121709	2.3.4.1.01	CARVEDILOL 6.25 MG TAB.	UNIDAD	200	6.80	1,360.00
17	51121709	2.3.4.1.01	CARVEDILOL 12.5MG TAB.	UNIDAD	200	15.00	3,000.00
18	51121709	2.3.4.1.01	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP.	UNIDAD	300	75.00	22,500.00
19	51121709	2.3.4.1.01	ATENOLOL 100MG TAB	UNIDAD	300	8.00	2,400.00
20	51121709	2.3.4.1.01	ATENOLOL 50MG TAB.	UNIDAD	300	5.00	1,500.00
21	51121709	2.3.4.1.01	NEOSTIGNINA 0.5 MG	UNIDAD	500	80.00	40,000.00
							646,760.00

**PRESUPUESTO:**

**SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON 00/00**

En ese sentido y en base **646,760.00** esta compra o contratación es. **COMPRA MENOR**

Y para que conste, firmo la presente certificación.

  
  
 Lic. Reyna Isabel Mota  
**Sub-Directora Financiera**