



No. EXPEDIENTE
INCART-DAF-CM-2021-0123
No. Documento
0123

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

21 de JUNIO del 2021

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
GERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO: AM-0098-2021

REFERENCIA: INCART-DAF-CM-2021-0123

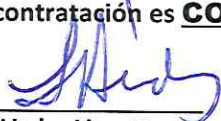
Yo, LISSETTE HERNANDEZ, en mi calidad de Directora Financiera del (Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares),

CERTIFICO:

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

REF	Código UNSPSC	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	51151727	2.3.4.1.01	DACARBAZINA 200 MG AMP	UND	40	700.00	28,000.00
2	51151727	2.3.4.1.01	DOXORRUBICINA 10 MG AMP	UND	150	297.00	44,550.00
3	51151727	2.3.4.1.01	DOXORRUBICINA 50 MG AMP	UND	150	597.00	89,550.00
4	51151727	2.3.4.1.01	DACTINOMICINA 0.5 MG AMP	UND	6	1,200.00	7,200.00
5	51151727	2.3.4.1.01	LETROZOL 2.5 MG COMP	UND	1200	46.67	56,004.00
6	51151727	2.3.4.1.01	LEUCOVORINA 100 MG AMP	UND	60	700.00	42,000.00
7	51151727	2.3.4.1.01	MEGESTROL 40 MG SUSP	UND	60	1,190.00	71,400.00
8	51151727	2.3.4.1.01	PEMETREXED 500 MG AMP	UND	40	3,535.00	141,400.00
9	51151727	2.3.4.1.01	OXALIPLATINO 50 MG AMP	UND	50	1,350.00	67,500.00
10	51151727	2.3.4.1.01	OXALIPLATINO 100 MG AMP	UND	50	1,750.00	87,500.00
11	51151727	2.3.4.1.01	PACLITAXEL 30 MG	UND	60	850.00	51,000.00
12	51151727	2.3.4.1.01	PACLITAXEL 100 MG	UND	50	1,850.00	92,500.00
13	51151727	2.3.4.1.01	PACLITAXEL 150 MG	UND	40	2,300.00	92,000.00
14	51151727	2.3.4.1.01	PACLITAXEL 300 MG	UND	20	3,100.00	62,000.00
TOTAL RD\$							932,604.00

PRESUPUESTO: RD\$932,604.00 (Novecientos Treinta y dos mil Seiscientos Cuatro Pesos Dominicanos Con 00/100)
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **COMPRA MENOR**, para que conste, firmo la presente certificación.


Licda. Lissette Hernández

FECHA

/UR.09.2019

Distribución y Copias
Original 1 - Expediente de Compras
Copia1 - Agregar Destino



YUDERCA MONTERO