



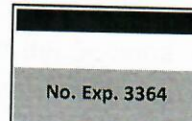
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



**HOSPITAL
MATERNO**
Dr. Reynaldo Almánzar

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
RNC 4-30-12802-3
"Año de fomento a las Exportaciones"

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Sub-Dirección Financiera y Administrativa



Requerimiento: Departamento de Compras Generales

Fecha: 05/12/2018

Yo, Claribel Y. Rosario, en mi calidad de Sub-Directora Administrativa y Financiera del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar,

Certifico:

Que esta Sub-Dirección Administrativa y Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2018, y hace reserva de la cuota de compromiso para el período (**Octubre-Diciembre**) para la adquisición que es específica a continuación:

Compra de:

TRAMADOL 100MG /2ML AMP	300	AMP.
KETOROLACO 60MG /2ML	5,50 0	AMP.
BAJANTE DE SUERO	2000	UND
DICYNONE DE 250 2 ML C/100	4	C/100
ACIDO ASCORBICO 500MG /5ML AMP	4000	UND

Presupuesto: Un millón doscientos cuarenta y ocho mil cientos setenta pesos con 00/100. (RD\$1,248,170.00).

En este sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


Licda. Claribel Y. Rosario

Sub-Directora Administrativa y Financiera