



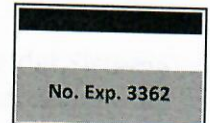
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



**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:

MEROPENEM 500 MG RICHET	125	UND
METILPREDNISOLONA 500MG	50	UND
VANCOMICINA 500MG	300	UND
VANCOMICINA 1 G	200	UND
MILRINONA 1 G RICHET	6	
PIPERACILINA 4.5 RICHET	75	UND
LABETALOL MG	10	CJ
CITRATO DE CAFEINA)	50	UND

Presupuesto: Novecientos cuarenta y dos mil trescientos setenta y cinco pesos con 00/100. (RD\$942,375.00).

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

