



**HOSPITAL  
MATERNO**  
Dr. Reynaldo Almazán

SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**



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**

No. Exp. 3349

**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 03/12/2018

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

**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:**

Descripción	Cantidad	Unidad
OXIGENO MEDICO LIQUIDO KGS	1,425	KG

**Presupuesto: Cientos Veinte y Siete Mil Quinientos Sesenta y Dos pesos con 75/100. (RD\$127,562.75).**

En este 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. Claribel Y. Rosario

**Sub-Directora Administrativa y Financiera**