

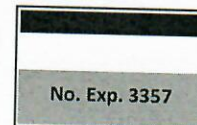


**SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

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: 04/12/2018

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:**

Descripción	Cantidad	Unidad
MAXN SENSOR OXIM DESECH NEONATAL	50	UND
LASIX 20 MG /2ML 100 AMP	3	C/100
HIDRALAZINA 20 MG	800	AMP

**Presupuesto: Doscientos ochenta y nueve mil seiscientos setenta y cuatro pesos con 46/100. (RD\$289,674.46)**

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