



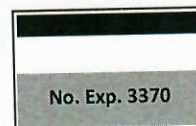
SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

RNC 4-30-12802-3

"Año del Fomento a las Exportaciones"



**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**Sub-Dirección Financiera y Administrativa**



**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 06/12/2018

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:**

SOLUCION LACTATO RINGER 1000ML	5600	UND
ELEMENTOS TRAZAS	50	UND
PROLENE 2-0	288	UND
LEVIN # 8	200	UND
VECURON 10 MG / AMP	20	UND

Presupuesto: Seiscientos sesenta y cuatro mil novecientos cuarenta y tres pesos con 60/100.(RD\$664,943.60)

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

