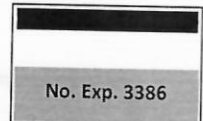




SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**  
RNC 4-30-12802-3  
"Año de fomento a las Exportaciones"

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



**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 15/12/2018

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	1,490	KG

**Presupuesto:** Cientos Treinta y Dos Mil Novecientos Ochenta y Tres pesos con 10/100. (RD\$132,983.10).

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