

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 la Innovación y la Competitividad"

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Sub-Dirección Financiera y Administrativa

Requerimiento: Departamento de Compras Generales

Fecha: 07/Junio/2019

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 2019, para la adquisición que es específica a continuación:

<u>Descripción</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
TROBRAMICIN 10 MCG V-50 VIAL/50 DISCOS	5	UNID
BLOOD AGAR BASE FRASCO/500 G	1	FRASCO
AGUJA VACUTAINER 21 X 1 ½ CAJA 100	10	CAJA/100
FRASCOS NO ESTERIL 60 ML	3000	UNID
FRASCOS NO ESTERIL 120 ML	2500	UNID
FRASCOS ESTERIL 100 ML	1500	UNID
GLUCOSA 100 GR	24	UNID
GLUCOSA 75 GR	50	UNID
TRANSCULT AMIES PS+VIS C/100	3	CAJA/100
TORNIQUETES PLANOS UNID	12	UNID
TUBOS TAPA MORADO 1-2 ML PAQ.100	24	PAQ/100
TUBOS TAPA ROJO 7 ML + ACTIVADOR PAQ 100	120	PAQ/100
TUBOS TAPA ROJO 5-7 ML PAQ 100	36	PAQ/100




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 la Innovación y la Competitividad"

TUBOS TAPA AZUL 2-7 ML PAQ 100	24	PAQ/100
TUBOS TAPA AMARILLO 6 ML PAQ 100	60	PAQ/100
TUBOS TAPA MORADO 2-5 ML PAQ 100	120	PAQ/100
TUBO DE CRISTAL 12 X 75 PAQ 250	10	PAQ/250

La presente certificación se emite de acuerdo a lo establecido por la Ley de Compras y Contrataciones Públicas 340-06 y su reglamento de aplicación 543-12.



Licda. Claribel Y. Rosario

Sub-Directora Administrativa y Financiera