

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: 19/Julio/2019

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 2019, para la adquisición que es específica a continuación:

<u>Descripción</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
ALBUMINA 22 %, 10 ML	30	FCO.
ANTI A ,10 ML	20	FCO
ANTI B, 10 ML	30	FCO
ANTI D ,10 ML	30	FCO
BOLSAS DE SANGRE 500 CC BYFCO SC-500	600	UNID
HEPATITIS C 96 TEST (CORE) (ANTI- HCV)	4	KIT/96
HBCAB 96 TEST (CORE) (ANTI- HBC)	6	KIT/ 96
HEPATITIS B 96 TEST (HBS-AG)	3	KIT/ 96
HIV 96 TEST	3	KIT/ 96



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"

HTLV 1 + 2 96 TEST	7	KIT/ 96
--------------------	---	---------

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

