



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: 19/07/2019

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 SE especifica a continuación:

**Compra de:**

Descripción	Cantidad	Unidad
MULTIVITAMINO IV ADULTO 10 ML	200	UND
MISOPROSTOL 200 MG V.O	450	UND
CITOBURSH	600	UND
ELECTRODOS PARA ADULTOS	3,000	UNIDADES
GEL DE SONOGRAFIA DE 5 LITROS	12	GALONES
SONDA NASOGASTRICA No.8	600	UND
DURAPORE DE 2"	720	ROLLOS

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

