



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
GASA COMPRESA 18X18 PAQ /5	900	PAQ/5
CANULA DE MAYO No.10	50	UND
NIFEDIPINA RETARD 20 MG CAJAS 200	3	C/200
VINAGRE BLANCO GL	12	GALONES
CLAM UMBLICAL	1000	UNIDADES

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

