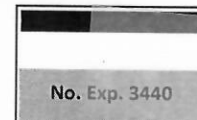




**SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR  
RNC 4-30-12802-3  
"Año de La Innovación y la Competitividad"**

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



**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 18/01/2019

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, y hace reserva de la cuota de compromiso para el período (**Enero - Marzo**) para la adquisición que es específica a continuación:

**Compra de:**

Descripción	Cantidad	Unidad
OXIGENO MEDICO LIQUIDO KGS	1,895	KG

**Presupuesto: Cientos Sesenta y Seis Mil Setecientos Cincuenta y Seis pesos con 05/100. (RD\$166,756.05).**

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

