



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

No. Exp. 3463

Requerimiento: Departamento de Compras Generales

Fecha: 30/01/2019

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 2018, y hace reserva de la cuota de compromiso para el período (**Enero-Marzo**) para la adquisición que es específica a continuación:

Compra de:

GENTAMICINA 160MG / 2 ML AMP	600
RANITIDINA 50MG/2ML AMP	500
AMBROXOL 15MG 2 ML	500
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON	100
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON	100
ELEMENTOS TRAZA	50

Presupuesto: Doscientos sesenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta pesos con 00/100.(RD\$269,450.00).

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