



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: 22/01/2019

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
TSH ACCESS (2X50)	3	KIT.
T3 ACCESS (2X50)	3	KIT.
T4 ACCESS (2X50)	1	KIT.
T4 LIBRE ACCESS (2X50)	3	KIT.
B-HCG ACCESS (2X50)	2	KIT.
HCV PLUS ACCESS ( 2X50)	1	KIT.
HBC AB CORE(2X50)	1	KIT.
HIV ACCESS (2X50)	1	KIT.
PROGESTERONA ACCESS (2X50)	1	KIT.
T3 CALIBRADOR ACCESS	1	UNID
T4 CALIBRADOR ACCESS	1	UNID
B-HCG CALIBRADOR ACCESS	1	UNID
PROGESTERON CALIBRADOR ACCESS	1	UNID
T47 LIBRE CALIBRADOR ACCESS	1	UNID





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"

TOXO M II CALIBRADOR ACCESS	1	UNID
TOXO M II ACCESS (2X50)	5	KIT.
SUTRATO 600 T 1 X 130 ML	4	KIT.
BIO RAD CONTROL INMUNOLOGIA/TDM L1 12 X 5 ML	1	KIT.
BIO RAD CONTROL INMUNOLOGIA/TDM L3 12 X 5 ML	1	KIT.
BIO RAD CONTROL TORCH IGG POSITIVO 3 X 3 ML (PP)	1	KIT.
BIO RAD CONTROL TORCH IGM POSITIVO 3 X 3 ML (PP)	1	KIT.
BIO RAD CONTROL MARCADORES TUMORALES PLUS-3 6 X 2 ML (PP)	1	KIT.
SYSTEM CHECK 6X4ML ACCESS	1	KIT.

**Presupuesto: Cuatrocientos cuarenta mil cuatrocientos un pesos con 50/100.**  
**(RD\$440,401.50).**

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**