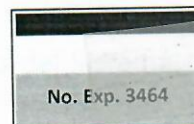




SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
RNC 4-30-12802-3

"Año de la innovación y la competitividad"

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
Sub-Dirección Financiera y Administrativa



Requerimiento: Departamento de Compras Generales

Fecha: 30/01/2019

Yo, Claribel Y. Rosario, en mi calidad de Sub-Directora Administrativa y Financiera del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almazán,

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:

CARBETOCINA INY / 1 AMP	30	UND
CEFTRIAZONA IV 1 G / 1 AMP	1000	UND
ENTEREX DBT VAINILLA 8 OZ	244	UND
ENTEREX TOTAL VAINILLA 8 OZ	244	UND
GLUTAPAK 15 G	150	UND
NALOXONA 0.4 MG INY / 1 AMP	30	UND

Presupuesto: Quinientos cuatro mil seiscientos sesenta y un pesos con 08/100.(RD\$504,661.08).

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