



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: 10/05/2019

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
CATHETER PARA CANALIZAR No. 20	3,600	UND
CATHETER PARA CANALIZAR No.24	1200	UND
CATHETER DE SUCCION CERRADA #8 PARA TRAQUEOSTOMIA	20	UND
CATHETER DE SUCCION CERRADA # 6 PARA TRAQUEOSTOMIA	10	UND

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**