



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 Consolidación de la Seguridad Alimentaria"



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

**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 17/02/2020

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 2020, para la adquisición que SE especifica a continuación:

**Compra de:**

Descripción	Cantidad	Unidad
INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI- D FACTOR RH VIAL	50	UND
INSULINA HUMANA ISOFANICA 100U.I / ML REGULAR VIAL	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