



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: 27/03/2020

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

**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
TELA PELON COLOR NEGRO	1000	YARDAS
TELA PELON COLOR CREMA	1500	YARDAS
ZIPPER BLANCO	180	YARDAS
CONOS DE HILO T 45 DE 6000 YARDAS	2	DOCENAS
YARDAS DE ELASTICO DE 1/2	200	YARDAS
YARDAS DE ELASTICO DE 1/4	100	YARDAS
LLAVE DE ZIPPER	6	DOCENAS

La presente certificación se emite de acuerdo con lo establecido por la Ley de Compras y Contrataciones Públicas 340-06 y su Reglamento de Aplicación 543.12

  
Lídda. Claribel Y. Rosario  
Sub-Directora Administrativa y Financiera

