



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: **20/Marzo/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
FRASCOS ESTERIL 100-120 ML	2500	UNID
FRASCOS NO ESTERIL 30-60 ML	2500	UNID
CULTURETE TRANSCURT	300	UNID
GLUTOL ( GLUCOLA) 75 GR	100	UNID
GLUCOLA 100 GR	50	UNID
TUBOS TAPA AZUL 2-7 ML 13 X 75 PAQ 100	24	PAQ/100
TUBOS TAPA AMARILLA CON GEL 6 ML PAQ 100	200	PAQ/100
TUBOS TAPA MORADA 3 ML PAQ 100	200	PAQ/100
TUBOS TAPA ROJA CON ACTIVADOR 6ML	48	PAQ/100

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

