

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

26 Enero 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0043

Yo, **Rosanne Y. Medina**, en mi calidad de Subdirector(a) Financiero del Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora,

CERTIFICO:

Que está Sub-Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2022), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **PRIMER PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

(BASE Y BOLSA DE COLOSTOMIA)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41101502	263201	Base de colostomía #57MM sur-fit	Caja/5	50	RD\$6,115.00	RD\$305,750.00
2	41101502	263201	Base de colostomía #70MM sur-fit	Caja/5	50	RD\$6,505.00	RD\$325,250.00
3	41101502	263201	Bolsa de colostomía #57MM funda	Caja/10	25	RD\$5,350.00	RD\$133,750.00
4	41101502	263201	Bolsa de colostomía #70MM funda	Caja/10	25	RD\$5,410.00	RD\$135,250.00
Total:							RD\$900,000.00

PRESUPUESTO: RD\$900,000.00 (Novecientos mil pesos con 00/100)

En ese 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,



Rosanne Y. Medina
Subdirector-Financiero



¹Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC. ²Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.