

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

27 Enero 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0044

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 periodo **PRIMER PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

(MEMBRANAS)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	53131634	237203	Membranas de HCG	Unidad	500	RD\$40.00	RD\$20,000.00
2	53131634	237203	Membranas de VDRL	Unidad	500	RD\$45.00	RD\$22,500.00
3	53131634	237203	Membranas de HIV	Unidad	1500	RD\$50.00	RD\$75,000.00
4	53131634	237203	Membranas de HBSAG	Unidad	1500	RD\$45.00	RD\$67,500.00
5	53131634	237203	Membranas de HVC	Unidad	1500	RD\$65.00	RD\$97,500.00
						Total:	RD\$282,500.00

PRESUPUESTO: RD\$282,500.00 (Doscientos ochenta y dos mil quinientos 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



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