

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

06 de Abril 2022

REQUERIMIENTO : GERENCIA DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0158

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:

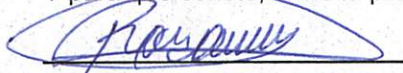
(READECUACIÓN PARA ÁREA DE ESTERILIZACIÓN Y QUIRÓFANO DE EMERGENCIA)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	72102003	227102	Readequación para área de esterilización y quirófano de emergencia	Unidad	1	RD\$646,500.00	RD\$646,500.00
Total:							RD\$646,500.00

PRESUPUESTO: RD\$646,500.00 (Seiscientos cuarenta y seis 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 UNSPSC. 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.

