

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

06 de Abril de 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0208

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 **SEGUNDO PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

(LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116105	237299	T3 AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	5	RD\$12,500.00	RD\$62,500.00
2	41116105	237299	FT4 ST, AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	4	RD\$12,500.00	RD\$50,000.00
3	41116105	237299	T4 ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	3	RD\$10,600.00	RD\$31,800.00
4	41116105	237299	TSH ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	6	RD\$12,634.95	RD\$75,809.70
5	41116105	237299	FREE PSA ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	4	RD\$27,000.00	RD\$108,000.00
6	41116105	237299	PSA ST, AIA PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	3	RD\$21,700.00	RD\$65,100.00
7	41116105	237299	WASH CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH, 1300 PBAS APROX	Kit	4	RD\$4,760.08	RD\$19,040.32
8	41116105	237299	AIA -PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	Kit	7	RD\$8,250.00	RD\$57,750.00
						Total:	RD\$470,000.02

PRESUPUESTO: RD\$470,000.00 (Cuatrocientos setenta mil pesos con 02/100)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es Compra Directa.

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.