

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

06 de Junio de 2022

**REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA**

**REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0272**

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:

**(REACTIVOS PARA EQUIPO TOSOH)**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116105	237299	T3 AIA-PACK 100/1	Kit	5	RD\$12,600.00	RD\$63,000.00
2	41116105	237299	TSH ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	7	RD\$12,600.00	RD\$88,200.00
3	41116105	237299	PSA ST, AIA PACK 100/1 + CALIBRADOR	Kit	6	RD\$21,566.67	RD\$129,400.02
4	41116105	237299	AIA -PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	Kit	4	RD\$8,600.00	RD\$34,400.00
						<b>Total:</b>	<b>RD\$315,000.02</b>

**PRESUPUESTO: RD\$315,000.02 (Trescientos quince 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**

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