

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

07 Septiembre 2022

**REQUERIMIENTO** : ALMACEN DE SUMINISTRO

**REFERENCIA** : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0418

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

**(SENSORES PARA MAQUINA DE ANESTESIA)**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41111930	265701	Sensores de flujo para máquina de anestesia GE Datex-Ohmeda Aespire 7100	Unidad	10	RD\$47,400.00	RD\$474,000.00
2	41111924	265701	Celda de Oxígeno para máquina de anestesia GE Datex-Ohmeda Aespire 7100	Unidad	10	RD\$18,500.00	RD\$185,000.00
3	26111711	239601	Batería para máquina de anestesia GE Datex-Ohmeda Aespire 7100	Unidad	10	RD\$12,100.00	RD\$121,000.00
<b>Total:</b>							<b>RD\$780,000.00</b>

**PRESUPUESTO:** RD\$780,000.00 (Setecientos ochenta 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**

<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.

