

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

07 de Octubre 2022

**REQUERIMIENTO : ALMACEN DE SUMINISTROS**

**REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0466**

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:

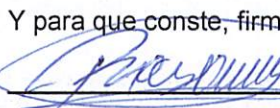
**(INSUMOS VARIOS ALMACEN DE SUMINISTROS)**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	44111503	239201	Bandeja para escritorio	Unidad	40	RD\$472.00	RD\$18,880.00
2	14111511	233101	Rollo de ticket numerados (100 azul) (100 amarillos) (50 rojos) (50 verdes)	Unidad	300	RD\$483.80	RD\$145,140.00
3	44121634	239201	Cinta pequeña adhesiva	Unidad	100	RD\$47.20	RD\$4,720.00
4	44121634	239201	Cinta grande adhesiva	Unidad	50	RD\$236.00	RD\$11,800.00
5	44122110	239201	Pegamento en barra	Unidad	25	RD\$212.40	RD\$5,310.00
6	44122110	239201	Pegamento en pasta	Unidad	25	RD\$370.00	RD\$9,250.00
						<b>Total:</b>	<b>RD\$195,100.00</b>

**PRESUPUESTO:** RD\$195,100.00 (Cientos noventa y cinco mil cien 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.