

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

14 de Octubre 2021

**REQUERIMIENTO** : GERENCIA DE MANTENIMIENTO

**REFERENCIA** : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0411

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 (**2021**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **CUARTO PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

**(LIMPIEZA Y MECÁNICA DEL SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN)**

Íte m	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	72102301	227207	Chequeo y reparación del sistema de climatización, limpieza y mecánica a los paneles eléctricos	Unidad	1	RD\$685.000.00	RD\$685,000.00
Total:							RD\$685,000.00

**PRESUPUESTO:** RD\$685,000.00 (Seiscientos ochenta y cinco 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.