

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

27 Enero 2022

**REQUERIMIENTO** : ALMACEN DE FARMACIA

**REFERENCIA** : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0045

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

**(REACTIVOS PARA USO DEL LABORATORIO CLINICO)**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestari a <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	53131634	237203	Wash concéntrate AIA-pack tosoh	Kit	3	RD\$6,100.00	RD\$18,300.00
2	53131634	237203	TSH st AIA-pack 100/1	Kit	5	RD\$12,500.00	RD\$62,500.00
3	53131634	237203	TT3 st AIA-pack 100/1	Kit	4	RD\$12,500.00	RD\$50,000.00
4	53131634	237203	T4 st AIA-pack 100/1	Kit	4	RD\$12,500.00	RD\$50,000.00
5	53131634	237203	FT4 st AIA-pack 100/1	Kit	4	RD\$12,500.00	RD\$50,000.00
6	53131634	237203	PSA st AIA-pack 100/1	Kit	5	RD\$22,000.00	RD\$110,000.00
7	53131634	237203	Free PSA st AIA-pack 100/1	Kit	5	RD\$27,000.00	RD\$135,000.00
8	53131634	237203	AIA-pack substrate set II 100/1	Kit	4	RD\$8,500.00	RD\$34,000.00
9	53131634	237203	Papel printer AIA 900/200	Unidad	4	RD\$1,150.00	RD\$4,600.00
						<b>Total:</b>	<b>RD\$514,400.00</b>

**PRESUPUESTO:** RD\$514,400.00 (Quinientos catorce mil cuatrocientos 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.

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0045