

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

01 Marzo 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0107

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:

(INSUMOS DEL LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41105108	239301	Tubo 2ml plásticos tapa morada	Paq-100/1	96	RD\$655.00	RD\$62,880.00
2	41105108	239301	Tubo 6ml / 7ml tapa roja sin gel	Paq-100/1	84	RD\$685.00	RD\$57,540.00
3	41105108	239301	Tubo 5ml tapa amarilla con gel	Paq-100/1	84	RD\$1,253.50	RD\$105,294.00
4	41122104	239301	Frasco de orina no estéril 60ml-120ml	Paq-500/1	3	RD\$4,432.00	RD\$13,296.00
5	41104014	239301	Tips amarillo 200-11	Paq1000/1	10	RD\$599.00	RD\$5,990.00
Total:							RD\$245,000.00

PRESUPUESTO: RD\$245,000.00 (Doscientos cuarenta 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

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