

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

05 de mayo de 2022

**REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA**

**REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0200**

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

**(LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE EIA)**

Íte m	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuest aria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicita da	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116002	237299	HTLV I/II	KIT	7	RD\$ 15,505.28	RD\$ 108,536.96
2	41116002	237299	HBcAG (CORE)	KIT	7	RD\$ 11,630.28	RD\$ 81,411.96
3	41116002	237299	HIV	KIT	5	RD\$ 10,873.40	RD\$54,367.00
4	41116002	237299	HVC	KIT	5	RD\$13,043.41	RD\$65,217.05
5	41116002	237299	HBsAG	KIT	5	RD\$9,093.41	RD\$45,467.05
						<b>Total:</b>	<b>RD\$355,000.02</b>

**PRESUPUESTO: RD\$355,000.00 (Trescientos cincuenta y cinco mil pesos con 02/100)**

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.