

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

27 de Junio 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0311

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:


(INSUMOS PARA UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN)

| Ítem | Código ¹ | Cuenta presupuestaria ² | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|------|---------------------|------------------------------------|---|------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | 41116102 | 237299 | Agente esterilizante formaldehído 2% c/3 | Caja | 5 | RD\$12,800.00 | RD\$64,000.00 |
| 2 | 41116102 | 237299 | Solución esterilizada de HPO (Blokát 76130) c/3 | Caja | 2 | RD\$44,900.00 | RD\$89,800.00 |
| 3 | 42281902 | 239301 | Funda 30cm x 70cm (PAR 657) caja | Caja | 5 | RD\$11,440.00 | RD\$57,200.00 |
| 4 | 42281902 | 239301 | Funda 50cm x 70cm (PAR 659) caja | Caja | 5 | RD\$11,800.00 | RD\$59,000.00 |
| | | | | | | Total: | RD\$270,000.00 |

PRESUPUESTO: RD\$270,000.00 (Doscientos setenta 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.