

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

26 Septiembre 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0456

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

(INSUMOS CS-300B-240T)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116002	237299	CS-300B-240T ACIDO URICO LIQUIFORM LABTEST	KIT	4	RD\$11,652.50	RD\$46,610.00
2	41116002	237299	CS-300B-240T ALBUMINA LABTEST	KIT	2	RD\$5,850.00	RD\$11,700.00
3	41116002	237299	CS-300B-240T ALKALINE DETERGENTE2L/BOTTLE LIQUIFORM	KIT	2	RD\$3,450.00	RD\$6,900.00
4	41116002	237299	CS-300B-240T ALT/GPT LIQUIFORM LABTEST	KIT	7	RD\$8,200.00	RD\$57,400.00
5	41116002	237299	CS-300B-240T AMILASA CNPG LIQUIFORM LABTEST	KIT	1	RD\$16,550.00	RD\$16,550.00
6	41116002	237299	CS-300B-240T AST/GOT LIQUIFORM LABTEST	KIT	7	RD\$8,200.00	RD\$57,400.00
7	41116002	237299	CS-300B-240T BILIRUBINA DIRECTA LIQUIFORM LABTEST	KIT	2	RD\$6,610.00	RD\$13,220.00
8	41116002	237299	CS-300B-240T CALCIO R1 2x50 ml cal 1x5 ml LIQUIFORM	KIT	5	RD\$4,620.00	RD\$23,100.00
9	41116002	237299	CS-300B-240T CALIBRADOR H LABTEST	KIT	3	RD\$3,500.00	RD\$10,500.00

10	41116002	237299	CS-300B-240T CK-MB LIQUIFORM LABTEST	KIT	1	RD\$7,500.00	RD\$7,500.00
11	41116002	237299	CS-300B-240T COLESTEROL LIQUIFORM LABTEST	KIT	3	RD\$15,800.00	RD\$47,000.00
12	41116002	237299	CS-300B-240T CONTROL NIVEL 1 LABTEST	KIT	3	RD\$2,350.00	RD\$7,050.00
13	41116002	237299	CS-300B-240T CONTROL NIVEL 2 LABTEST	KIT	3	RD\$2,350.00	RD\$7,050.00
14	41116002	237299	CS-300B-240T CREATININA K LABTEST	KIT	7	RD\$3,750.00	RD\$26,250.00
15	41116002	237299	CS-300B-240T FOSFATASA ALCALINA LIQUIFORM LABTEST	KIT	4	RD\$4,050.00	RD\$16,200.00
16	41116002	237299	CS-300B-240T FOSFORO UV LABTEST	KIT	4	RD\$4,620.00	RD\$18,480.00
17	41116002	237299	CS-300B-240T GLUCOSA GOD LABTEST	KIT	4	RD\$10,790.00	RD\$43,160.00
18	41116002	237299	CS-300B-240T GLUTAMIL TRANSFERASA (GAMA GT)	KIT	1	RD\$8,200.00	RD\$8,200.00
19	41116002	237299	CS-300B-240T HDL LE LABTEST	KIT	5	RD\$10,200.00	RD\$51,000.00
20	41116002	237299	CS-300B-240T LDH LIQUIFORM LABTEST	KIT	1	RD\$6,950.00	RD\$6,950.00
21	41116002	237299	CS-300B-240T LIPASA LIQUIFORM LABTEST	KIT	3	RD\$13,978.00	RD\$41,934.00
22	41116002	237299	CS-300B-240T UREA UV LIQUIFORM LABTEST	KIT	8	RD\$6,212.00	RD\$49,696.00
23	41116002	237299	CS-300B-240T TRIGLICERIDO LIQUIFORM LABTEST	KIT	5	RD\$14,150.00	RD\$70,750.00
						Total:	RD\$645,000.00

PRESUPUESTO: RD\$645,000.00 (Seiscientos 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



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