

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

18 de Octubre 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0496

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 periodo **CUARTO PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

(INSUMOS DE NUTRICION)

| Ítem | Código ¹ | Cuenta presupuestaria ² | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|--------|---------------------|------------------------------------|--|------------------|---------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | 42231801 | 231101 | Alitraq polvo vainilla 76gr | Caja/6 | 30 | RD\$6,450.00 | RD\$193,000.00 |
| 2 | 42231801 | 231101 | Ensure clinical botella 200kcl/230ml liquido 8 onz | Caja/30 | 20 | RD\$5,705.00 | RD\$114,100.00 |
| 3 | 42231801 | 231101 | Ensure plus botella 220kcal/230ml liquido 8 onz | Caja/30 | 20 | RD\$4,870.00 | RD\$97,400.00 |
| Total: | | | | | | | RD\$405,000.00 |

PRESUPUESTO: RD\$405,000.00 (Cuatrocientos 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.