

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

12 Octubre de 2021

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE SUMINISTRO

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0401

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 (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **CUARTO PERÍODO** para la contratación que se especifica a continuación:

(SUMINISTRO PARA LAVANDERIA)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	47131811	239101	Jabón líquido tanque de 55 galones	Unidad	4	RD\$15,000.00	RD\$60,000.00
2	47131811	239101	Suavizante tanque de 55 galones	Unidad	2	RD\$15,100.00	RD\$30,200.00
3	47131811	239101	Break activador de tejido tanque de 55 galones	Unidad	2	RD\$13,000.00	RD\$26,000.00
4	47131811	239101	Cloro blanqueador tanque de 55 galones	Unidad	6	RD\$12,600.00	RD\$75,600.00
5	47131811	239101	Quita sangre	Galón	24	RD\$625.00	RD\$15,000.00
						Total:	RD\$206,800.00

PRESUPUESTO: RD\$206,800.00 (Doscientos seis mil ochocientos 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.