

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

25 Marzo 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA

REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0152

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


(FILTRO HUMIFICADOR – FILTRO ANTIBACTERIAL)

| Ítem | Código ¹ | Cuenta presupuestaria ² | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|--------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | 42311901 | 239301 | Filtro humificador de oxígeno hch | Unidad | 200 | RD\$675.00 | RD\$135,000.00 |
| 2 | 42311901 | 239301 | Filtro antibacterial covidien ref350 | Unidad | 150 | RD\$400.00 | RD\$60,000.00 |
| Total: | | | | | | | RD\$195,000.00 |

PRESUPUESTO: RD\$195,000.00 (Ciento noventa 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.