

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA**

18 Agosto 2022

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE FARMACIA**REFERENCIA : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0384**

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:

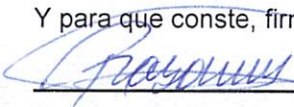
(INSUMOS MEDONIC)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116004	237299	Medonic M32 Diluyente 20 litros	Unidad	10	RD\$14,020.00	RD\$140,200.00
	41116004	237299	Medonic M32 Lisante 5 litros	Unidad	6	RD\$18,300.00	RD\$109,800.00
						Total:	RD\$250,000.00

PRESUPUESTO: RD\$250,000.00 (Doscientos cincuenta 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.