

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

### SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA

06 de Octubre 2022

**REQUERIMIENTO** : ALMACEN DE SUMINISTRO

**REFERENCIA** : HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0462

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 PARA PINTURA PARA INTERIOR DEL CENTRO)

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	31211501	237206	Semigloss cubo ice cream 965	Unidad	125	RD\$9,615.20	RD\$1,201,900.00
2	31211603	237206	Blockid sellador cubeta	Unidad	3	RD\$3,450.00	RD\$10,350.00
3	31211501	237206	Contractor cubo blanco 00 acrílica proyecto	Unidad	3	RD\$6,100.00	RD\$18,300.00
4	31211904	236304	Brocha de 3	Unidad	6	RD\$270.00	RD\$1,620.00
5	27111909	236304	Espátula #2 ½ metal	Unidad	6	RD\$330.00	RD\$1,980.00
6	31211906	236304	Mota antigota 9*5/16	Unidad	5	RD\$170.00	RD\$850.00
						<b>Total:</b>	<b>RD\$1,235,000.00</b>

**PRESUPUESTO:** RD\$1, 235,000.00 (Un millón doscientos treinta 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**

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