



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**



**HOSPITAL  
MATERNO**  
Dr. Reynaldo Almazán

SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**  
RNC 4-30-12802-3  
"Año de la innovación y la competitividad"

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**Sub-Dirección Financiera y Administrativa**

No. Exp. 3483

**Requerimiento:** Departamento de Compras Generales

Fecha: 04/02/2019

Yo, Claribel Y. Rosario, en mi calidad de Sub-Directora Administrativa y Financiera del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almazán,

**Certifico:**

Que esta Sub-Dirección Administrativa y Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2019, y hace reserva de la cuota de compromiso para el período (**Enero- Marzo**) para la adquisición que es específica a continuación:

**Compra de:**

BRAZALETE DE IDENTIFICACION ADULTO(BLANCO)	5000	UND
CEPILLO C/YODOPOVIDONA 7.5	250	UND

**Presupuesto: Doscientos diez mil seiscientos pesos con 00/100.(RD\$210,600.00).**

En este 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,

Licda. Claribel Y. Rosario

Sub-Directora Administrativa y Financiera