



Servicio Nacional de Salud (SNS)

10 de FEBRERO de 2021

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA, COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO

**REQUERIMIENTO** : Sub-Dirección de Servicios Generales**REFERENCIA** : HGDVC-DC-2021-064Yo, **Lic. Reyna Isabel Mota**, en mi calidad de Sub-Directora Financiera de **Hospital General Dr. Vinicio Calventi**,**CERTIFICO:**Que esta 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 **( PRIMER TRIMESTRE 2021)** para la compra que se especifica a continuación:

Lote	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	MONTO en RD\$
1	12141901	2.3.9.1.01	COLOR LIQ. P/CONSERJERIA	GALON	500	60	30,000.00
2	47131803	2.3.9.1.01	DESINFECTANTE PERFUMADO	GALON	500	95	47,500.00
3	53131608	2.3.9.1.01	JABON LIQ. PARA MANO	GALON	240	100	24,000.00
4	47131807	2.3.9.1.01	BLANQUEADOR P/LAVADO	GALON	700	170	119,000.00
5	41104211	2.3.9.1.01	SUAVIZANTE	GALON	400	175	70,000.00
6	53131608	2.3.9.1.01	JABON LIQUIDO	GALON	400	220	88,000.00
7	12141901	2.3.9.1.01	COLOR GRANULADO	LIBRA	500	115	57,500.00
							436,000.00

**PRESUPUESTO:** **CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CON 00/00**En ese sentido y en base **436,000.00** esta compra o contratación es **COMPRA MENOR.**

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Lic. Reyna Isabel Mota  
**Sub-Directora Financiera**

/UR.09.2019

**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

