



0



Servicio Nacional de Salud (SNS)

No. EXPEDIENTE
HGDVC-DAF - CM-2021-0063
No. DOCUMENTO
SNS-HGDVC-PSP-2021-149

14 DE JUNIO DE 2021

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA, COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO

**REQUERIMIENTO** : Sub-Dirección de Servicios Generales**REFERENCIA** : HGDVC-DC-2021-209

Yo, **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 periodo ( **SEGUNDO TRIMESTRE 2021**) para la compra que se especifica a continuación:

Lote	Código DGCP	código presupuestario	descripción	Unidad de medida	Cantidad solicitado	Precio unitario estimado	Monto En RD\$
1	51171909	2.3.4.1.01	ANCHOFIBRINA AMP. 500 MG	UNIDAD	1,000	497.50	497,500.00
2	51171909	2.3.4.1.01	OMEPRAZOL AMP. VIAL 40 MG	UNIDAD	2,000	190.00	380,000.00
							877,500.00

**PRESUPUESTO:** OCHOCIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/00En ese sentido y en base 877,500.00 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

