

28 de febrero de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Objeto de la Compra: Adquisición de Medicamentos Controlados para Este Centro de Salud.

Yo, **Lady Margaret González**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **CENTRO ESPECIALIZADO DE ATENCIÓN AMBULATORIA EN SALUD DR. NELSON ASTACIO**, **CERTIFICO:**

Que este Departamento Administrativo-Financiero cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **FEBRERO** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL
1	2.3.4.1.01	Productos medicinales para uso humano	243,000.00
		TOTAL	243,000.00

PRESUPUESTO (RD\$ 243,000.00) Doscientos cuarenta y tres mil pesos Dominicanos 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 Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Lic. Lady Margaret González
Encargado (a) Administrativo-Financiero

