

SNCC.D.002



**HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FONDOS
SUB- DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

No. EXPEDIENTE
REQ. 0629
No. DOCUMENTO
REQ. 0629

04 DE Marzo DEL 2025

REQUERIMIENTO: DPTO. ALMACEN DE MEDICAMENTOS

FECHA :LUNES, 04 DE Marzo DEL 2025

Yo, Lic. Guillermo Bobadilla, en mi calidad de Administrador del **HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI,**

CERTIFICO:

Que esta INSTITUCIÓN cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2025), para la adquisición que se especifica a continuación:

Item	Código[1]	Cuenta presupuestar	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	24112702	2.3.9.8.02	TARIMA PLASTICA	UD	20	1,100.00	22,000.00
TOTAL RD\$							22,000.00

PRESUPUESTO: VEINTI DOS MIL PESO CON 00/100 (RD\$ 22,000.00)

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. Guillermo Bobadilla