

SNCC.D.002



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

No. EXPEDIENTE
REQ. 0620
No. DOCUMENTO
REQ. 0620

16 De Enero Del 2025

REQUERIMIENTO: DPTO. ALMACEN DE MEDICAMENTOS

FECHA : 15 DE ENERO 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

Ítem	Código	Cuenta presupuest	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
9	51131603	2.3.4.1.01	HEPARINA SODICA 5000UI/ML	UD	7000	\$ 200.00	1,400,000.00
TOTAL RD\$							1,400,000.00

PRESUPUESTO: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 (RD\$ 1,400,000.00)

En ese 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,


Lic. Guillermo Bobadilla

