

2 de Abril de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Objeto de la Compra: Adquisición de Hemoclip para Uso del area de Endoscopia de 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:**

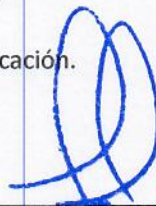
Que este Departamento Administrativo-Financiero cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **ABRIL** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL
1	2.3.9.3.01	Útiles menores médico quirúrgicos o de laboratorio	122,400.00
2			108,000.00
Total			230,400.00

PRESUPUESTO (RD\$ 230,400.00) Doscientos treinta mil cuatrocientos 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

