

3 de Enero de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Objeto de la Compra: Servicios de Desinfección de las Areas 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 **ENERO** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL
1	2.2.8.5.03	Limpieza e higiene	240,000.00
		TOTAL	240,000.00

PRESUPUESTO (RD\$240,000.00) Doscientos cuarenta 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

