SNCC.D.002

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO CRISTO DE LOS MILAGROS

No. EXPEDIENTE
HMSCMB-DAF-CD-2025-0056
No. DOCUMENTO
CD-2025-0056

04 de julio del 2025

SERVICIO NACIONA DE SALUD-SNS

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO :DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA

Yo, Lic. Sara Elizabeth Severino Rossis , en mi calidad de Administradora del Hospital Municipal Santo Cristo de los Milagros Bayaguana.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera 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 **(2025)** para la contratación que se especifica a continuación:

DETALLE							
ítem	Código DGCP	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	40101701	2.2.5.8.01	Aires acondicionados de 180000BTU Inverte	1	UD	$ 45,000.00	$ 45,000.00
						TOTAL RD$	$ 45,000.00

PRESUPUESTO: **Cuarenta y Cinco Mil Con 00/100(45,000.00)**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra por Debajo del Umbral**

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Sara Elizabeth Severino Rossis
Administradora

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTO CRISTO DE LOS MILAGROS
ADMINISTRADOR