

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

14 de Octubre de 2025

**Objeto de la Compra: Servicios de Mantenimiento Correctivo del Videogastroscopio 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 período **OCTUBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL
1	2.2.7.2.04	Mantenimiento y reparación de equipos médicos, sanitarios y de laboratorio	246,000.00
		<b>TOTAL</b>	<b>246,000.00</b>

**PRESUPUESTO** (RD\$246,000.00) Doscientos cuarenta y seis 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