

19 de febrero de 2026

HOSPITAL PROVINCIAL PEDRO EMILIO DE MARCHENA

CERTIFICACIÓN DE CUOTA A COMPROMETER

Unidad operativa de compra y contrataciones

REQUERIMIENTO: Almacén de **SUMINISTRO**

Yo, (**Licda. Luisa Teófila Núñez**) en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Hospital Provincial Dr. Pedro Emilio de Marchena**),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa –Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2026**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**ENERO-DICIEMBRE 2026**) para la contratación que se especifica a continuación.

CONCEPTO:

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA SER USADO EN ESTE CENTRO HOSPITALARIO

PRESUPUESTO DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00/00 RD \$212,600.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compras o contratación es **Compra DEBAJO EL UMBRAL.**



Licda. Luisa T. Núñez
Enc. Administrativa Y Financiera



Av. Las Hortensias, Bonaó, República Dominicana Tel.: (809) 936-

0697 direccion@hospitalmarchena.com

