



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

06/04/2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

REQUERIMIENTO : OFICINA DE ADMINISTRACION
REFERENCIA: (HML -DAF-CD-2026-0010)

Yo, (MAURY SEVERINO), en mi calidad de CONTADOR de HOSPITAL MANUEL DE LUNA),

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 (2026-2027) para la contratación que se especifica a continuación:

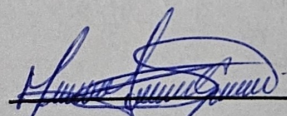
(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	44103103	TONER 150A	UNIDAD	5.00	1,390.00	6,950.00
2	44103103	CARTUCHO 057H	UNIDAD	3.00	1,250.00	3,750.00
3	32101622	TONER UNIVERSAL 35A 36A 78A	UNIDAD	6.00	890.00	5,340.00
4	43212104	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	1.00	14,822.00	14,822.00
SUB TOTAL						30,862.00
ITBIS						5,555.16
Total:						36,417.16

PRESUPUESTO: (CUARENTA MIL PESOS 00/100 40,000.00)

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. MAURY SEVERINO
CONTADOR

