



Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REQUERIMIENTO : (DIRECCIÓN EJECUTIVA)

FECHA : JUEVES, 08 DE OCTUBRE DE 2020

Yo, (JUSTINA SANTANA), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Consejo Nacional Para La Reglamentación y Fomento de la Industria Lechera, CONALECHE),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2020), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período OCTUBRE -2020 para la adquisición que se especifica a continuación:

(Compra de mascarillas)

PRESUPUESTO: (RD\$20,000.00 Veinte Mil Pesos con 00100)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es: (Por debajo del Umbral)

Y para que conste, firmo la presente certificación,

(Justina Santana)
Encargado (a) Administrativo-Financiero



/UR.09.2012

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

