

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : **Departamento de administración.**

FECHA : **29 de Abril del 2022.**

YO, (LIC. RAFAEL ALBERTO COLOME), en mi calidad de Administrador del (HOSPITAL PROVINCIAL MATERNO INFANTIL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA, Higüey, República Dominicana).

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida aprobación de fondos, dentro del presupuesto del presente año (**2022**), para la aprobación que se especifica a continuación

Compra de equipos de audio y video para presentación y composición

PRESUPUESTO: CUARENTITRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA pesos con 00/100 RD\$43,950.00

En este sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para compra de equipos y aparatos audiovisuales; Y para que conste, firmo la presente certificación.

Rafael A. Colomé

LIC. RAFAEL ALBERTO COLOME.

Administrador del Hosp. Ntra. Sra. De la Altagracia
Higüey, Rep.Dom

