

13 de junio de 2023

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Dirección Médica/ Monitor Holter.**REFERENCIA : HDSS-DAF-CM-2023-0030**Yo, **Licda. Argentina De Jesús**, en mi calidad de Director(a) Administrativo-Financiero del **Hospital Docente Semma Santiago**,**CERTIFICO:**

Que esta Dirección administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2023**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **ENERO-DICIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

Detalle:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	56121201	263101	MONITOR HOLTER	UND	2	115,500.00	231,000.00
						Total:	231,000.00

Observaciones: Click here to enter text.Docientos Treinta y Un Mil Pesos con 00/100 (231,000.00)**PRESUPUESTO:**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Licda. Argentina De Jesús
Director(a) Administrativo-Financiero HDSS

