

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : Departamento de Administración

FECHA :24 de Abril del 2024.

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 (2024), para la aprobación que se especifica a continuación

ADQUISICION PRODUCTOS DE SUMINISTROS Y MATERIALES DE OFICINA.

Presupuesto: Cuarentidos mil novecientos veintiséis pesos con 81/100 \$42,926.81

En este sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para compra útiles y materiales de oficina e informática, para que conste, firmo la presente certificación.

Rafael A. Colomé

LIC. RAFAEL ALBERTO COLOME.

Administrador del Hosp. Ntra. Sra. De la AltagraciaHigüey,
Rep.Dom.

