

06 de septiembre de 2024

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

**REQUERIMIENTO: Adquisición De Guías Biliares Para La Unidad De Endoscopia De Este Centro De Salud.**

Yo, **Lady Margaret González**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **CENTRO ESPECIALIZADO DE ATENCIÓN AMBULATORIA EN SALUD DR. NELSON ASTACIO**, **CERTIFICO:**

Que este Departamento Administrativo-Financiero cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **SEPTIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CÓDIGO DGCP	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
1	2.6.3.2.01	42294949	Instrumental medico y de laboratorio.	8,500.00	25,500.00
2				8,500.00	25,500.00
3		42293117		85,000.00	170,000.00
<b>TOTAL RD\$</b>					<b>221,000.00</b>

**PRESUPUESTO** (RD\$ 221,000.00) Doscientos Veintiun Mil Pesos Dominicanos con 00/100.

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. Lady Margaret González  
Encargado (a) Administrativo-Financiero

