


Centro Clínico y Diagnóstico Centro Sanitario de Santo Domingo
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

22 de noviembre de 2024

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
REQUERIMIENTO : DPTO. COMPRAS
REFERENCIA : 2024-11-0379

Yo, Licda. **Wanda Brea**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Centro Sanitario de Santo Domingo**),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera 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 (**OCT-DIC**) para la contratación que se especifica a continuación:

(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)

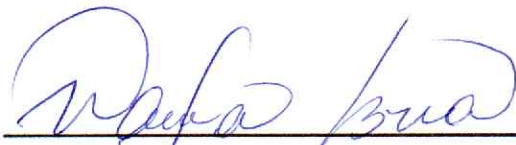
Ítem	Código[1]	Cuenta presupuestaria[2]	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	50201706	2311-1	CAFÉ	UND	60	240.00	14,400.00
2	50161814	2311-1	AZUCAR	PAQ	25	135.00	3,375.00
3	50202310	2311-1	BOTELLAS DE AGUA	PAQ	240	150.00	36,000.00
Total:							53,775.00

CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y

PRESUPUESTO: CINCO PESOS CON 00/100 RD\$53,775.00

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,


 Encargado (a) Administrativo-Financiero

