

13 de Agosto de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Objeto de la Compra. Adquisición de accesorios e insumos médicos para uso 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 **2026**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **AGOSTO** para la contratación que se especifica a continuación:

NO	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL
1	2.3.9.3.01	Útiles menores médico quirúrgicos o de laboratorio	189,000.00
2	2.6.3.2.01	Instrumental médico y de laboratorio	52,000.00
TOTAL			241,000.00

PRESUPUESTO (RD\$241,000.00) Doscientos cuarenta y un 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 **Contratacion directa sujeta al umbral**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Lic. Lady Margaret González
Encargado (a) Administrativo-Financiero

