

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Servicios Generales y Laboratorio

REFERENCIA : HDSS-DAF-CM-2026-0048

Yo, **Licda. Argentina Del 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 **2026**, 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	56101504	261101	BANCADA DE ESPÉRA	15	UND	40,000.00	600,000.00
2	56101500	261101	LOCKER DE 12 PUERTAS	1	UND	24,000.00	24,000.00
						Total:	624,000.00

Observaciones: [Click here to enter text.](#)**PRESUPUESTO:**Seiscientos Veinte y Cuatro Mil pesos con 00/100 (624,000.00)

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, R.D.
 