

SNCC.D.002



HOSPITAL MUNICIPAL DR. MARIO FERNANDEZ

certificación de existencia de fondos

ADMINISTRACION

09/06/2026

No. Expediente

27

No. Documento

HMDMFM20260609

REQUERIMIENTO: (ADMINISTRACION)

REFERENCIA: (HMDMFM-DAF-CD-2026-0027)

Yo, (Lic. SUGEIRY MEJIA REYES), en mi calidad de Encargado(a)
Administrativo-Financiero de (Hospital Municipal Dr. Mario Fernandez Mena).

CERTIFICO:

Que esta Direccion Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiacion de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MARZO-DICIEMBRE-2026), para la contratacion que se especifica a continuacion:

item	codigo	Cuenta Presupuestari	Descripcion	unidad de medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	45111609	2621-01	proyector multimedia	unidad	1	45,000,00	45,000,00
						TOTAL RD\$	45,000,00

PRESUPUESTO: cuarenta y cinco mil PESOS CON 00/100 (45,000,00)

En este sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratacion es Compra Directa.

Y para que conste, firmo la presente certificacion,

Sugeiry Mejia Reyes
1-Conforme al Catalogo de Bienes y Servicios UNSPSC
2-Conforme a la lista de articulos del Portal Transaccional o de la Guia Alfabetica de Imputacion del Gasto de la Direccion



DISTRIBUCION Y COPIAS:

Original 1-Expediente de compras
Copia 1- Agregar Destino