



14/01/2019

Página 1 de 1



**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**DIRECCION FINANCIERA HDSSD**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : 14/01/2019

Yo, (ENID MONTERO), en mi calidad de Sub-Director Administrativo y Financiero (**HOSPITAL DOCENTE SEMMASANTO DOMINGO**),

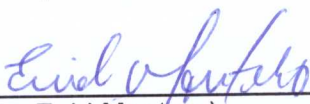
**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año (2019), para la adquisición que se especifica a continuación: (**PROCESO Compras de Medicamentos (Desiertos) (HDSSD-CM-008-19)**)

**PRESUPUESTO:** Ochocientos Mil Pesos Dominicanos (RD\$ 800,000.00).

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado, para el Procedimiento de Selección de proceso **Compras de Medicamentos( Desiertos)** HDSSD-CM-008-19, tal como se especifican en los Pliegos.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
(Licdo. Enid Montero)  
Sub-Director Administrativo y Financiero HDSSD

**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

