



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
HDSSD-CM-036-19
Click here to enter text.

09/05/2019



CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS DIRECCION FINANCIERA HDSSD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : 09/05/2019

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-036-19)

PRESUPUESTO: Quinientos Cincuenta Mil Pesos Dominicanos (RD\$
550,000.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado, para el Procedimiento de Selección de
proceso **Compras de Medicamentos (Desiertos)** HDSSD-CM-036-19, tal como se especifican en
los Pliegos.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

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



/UR.02.2011