

15 de marzo de 2022

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MARTES, 15 DE MARZO DE 2022

Yo, **DILENA ARIAS** en mi calidad de Enc. ADMINISTRATIVA FINANCIERA del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

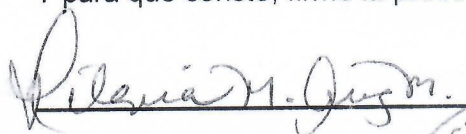
CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (**2022**) para la adquisición que se especifica a continuación:

PRESUPUESTO: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON 00/100 (RD\$ 390,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso por excepción**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



LICDA. DILENA ARIAS
ENC. ADMINISTRATIVA FINANCIERA



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compra
Copia1 – Agregar Destino