



06 de mayo de 2019

Página 1 de 1

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO MENDOZA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB- DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Gerencia de Compras y Contrataciones**FECHA** : LUNES, 06 DE MAYO DE 2019

Yo, RAFAEL OCTAVIO VAZQUEZ SOTO, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza**,

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2019**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período ABRIL - JUNIO para la adquisición que se especifica a continuación:

EMBUTIDOS CAFETERIA TRIMESTRE

PRESUPUESTO: RD\$ 620,000.00 (Seiscientos veinte mil con cero centavos)

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,

Licdo. RAFAEL OCTAVIO VAZQUEZ SOTO.

Sub Director Administrativo-Financiero.

