

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
AH-DAF-CM-2025-0019
No. DOCUMENTO
2025

Página 1 de 1

Ayuntamiento Municipal de Salvaleon de Higuey

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

Departamento de Presupuesto

REQUERIMIENTO : ASISTENCIA SOCIAL

FECHA : 21 de Julio del 2025

Yo, Departamento de Presupuesto, en mi calidad de Encargado (a) de Presupuesto de **Ayuntamiento Municipal de Salvaleon de Higuey**,

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **JULIO/SEPTIEMBRE** para la adquisición que se especifica a continuación:

Adquisicion de 1,200 kits escolares para ser donados a niños por motivo del inicio del año escolar 2025

PRESUPUESTO : UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 00/100
(RD\$1,800,000.00)

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,

Departamento de Presupuesto

Encargado (a) de Presupuesto

