



## CERTIFICADO DE APROPIACION PRESUPUESTARIA

### Sistema Integrado de Gestión Financiera

Periodo

Fiscal:

No. Expediente: (Trámite SIGEF) 2019-CMC-0223

No. Documento: CTC-ADM-2019-130P-AP

|        |    |    |      |
|--------|----|----|------|
| Fecha: | 14 | 05 | 2019 |
|        | DD | MM | AAAA |

Capítulo: 0201 PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

Sub Capítulo: 02 GABINETE DE COORDINACION DE POLITICAS SOCIALES

Unidad Ejecutora: 0007 PROGRESANDO CON SOLIDARIDAD

Proceso: Servicio de alimentación, montaje, alquileres y camarero

Monto Total  
Proceso: RD\$600,000.00

Moneda: PESOS DOMINICANOS

Se CERTIFICA que el Presupuesto General del estado para el año 2019, aprobado por la Ley No. 690-16, dispone de balance de Apropriación Presupuestaria suficiente para iniciar procesos de contratación de bienes, obras y servicios por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 febrero de 2017. De acuerdo al siguiente detalle:

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria | Apropiación Presupuestaria 2018 |
|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 2.3.1.1               | Alimentos y bebidas para personas  | RD\$600,000.00                  |
| <b>Total</b>          |                                    |                                 |

El monto de:

| Número de Preventivo | Fecha de Preventivo | Monto de Preventivo |
|----------------------|---------------------|---------------------|
|                      | 14/05/2019          | RD\$600,000.00      |

Autorizado por:



|                                                                                   |                                                         |                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------|
|  | <b>Solicitud de Adquisiciones de Bienes y Servicios</b> | Código:           | FO-COM-01 |
|                                                                                   |                                                         | Versión:          | 01        |
|                                                                                   |                                                         | Fecha de emisión: | mayo 2018 |

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| Fecha de solicitud:     | 07/05/2019       |
| Nombre del solicitante: | Fanny Mancebo    |
| Área solicitante:       | Recursos Humanos |

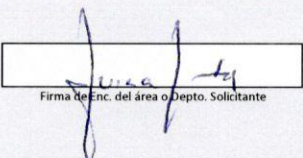
Indicar si el bien o servicio solicitado está contemplado en POA: SI ☒ NO ☐

Si no está en el POA justifique necesidad:

**Nota:** En aquellos casos que lo ameriten el solicitante deberá asesorarse de los técnicos de nuestra institución para el detalle de las especificaciones técnicas del bien o servicio solicitado y anexar fotos según la pertinencia.

| Adquisición de Bienes y Servicios |                  |                                                             |                                                  |                   |
|-----------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| Cantidad                          | Unidad de medida | Descripción del bien o servicio / especificaciones técnicas | Fecha para la que se requiere el bien o servicio | Justificación     |
| 1                                 |                  | Servicio de alimentación para 40 personas (Cena)            | 24 de Mayo 2019                                  | Día de las Madres |
| 4                                 |                  | Mesas redondas con sus manteles                             |                                                  |                   |
| 2                                 |                  | Mesas de buffet con sus manteles y bambalinas               |                                                  |                   |
| 40                                |                  | Sillas Tiffany transparente                                 |                                                  |                   |
| 1                                 |                  | Servicio de alquiler de cristalería para 40 personas        |                                                  |                   |
| 1                                 |                  | Servicio de ambientación y montaje                          |                                                  |                   |
| 1                                 |                  | Servicio de Sonido y luces                                  |                                                  |                   |
| 2                                 |                  | Camarero                                                    |                                                  |                   |

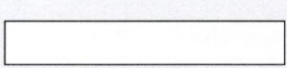
  



Firma de Enc. del área o Depto. Solicitante



Firma de Encargado(a) Administrativo(a)



Firma Director(a) General

| Uso exclusivo de la División de Compras y Contrataciones |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| Fecha de recepción de la solicitud firmada:              |  |
| Recibido por:                                            |  |







