



No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CP-2019-09
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Servicio Regional de Salud Metropolitano

08 de julio de 2019

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Gerencia Estratégica del SRSM**FECHA** : VIERNES, 05 DE JULIO DE 2019

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Gerente (a) Financiero de (**Servicio Regional de Salud Metropolitano**),

CERTIFICO:

Que esta Dirección 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 **ENERO-DICIEMBRE 2019** para la adquisición que se especifica a continuación:

Refrigerios y Almuerzos

PRESUPUESTO: Dos millones cien mil pesos RD\$2,100.000.00

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Licda. Norma Gabriela Hernandez
Gerente (a) Financiero

