



No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-CM-2020-13

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

Servicio Regional de Salud Metropolitano

07 de abril de 2020

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Almacén de suministros del SRSM**FECHA** : LUNES, 06 DE ABRIL DE 2020

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Coordinadora (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 (2020), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **ENERO-DICIEMBRE 2020** para la adquisición que se especifica a continuación:

1000 UNDS. MASCARILLAS N95

PRESUPUESTO: Cuatrocientos mil pesos RD\$450,000.00

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,



LIC. NORMA GABRIELA HERNANDEZ
Coordinadora (a) Financiero

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino





Dr. Delgado 304, Gascue. Sto. Dgo, D.N., R.D.
Tel. 809-221-2332 | direccion.srsm@gmail.com
RNC. 430039446



<http://www.srsm.gob.do>