



No. EXPEDIENTE

SRS-M-CCC-CM-2020-10

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

19 de marzo de 2020

Servicio Regional de Salud Metropolitano

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento de Almacén de Suministro del SRSM**FECHA** : JUEVES, 19 DE MARZO DE 2020

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Ccoordinadora 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 1ENERO-DICIEMBRE 2020 para la adquisición que se especifica a continuación:

Productos e insumos de higienización para uso de CPNA, Gerencias de Areas de Salud y Sede principal del SRSM para prevención virus.

PRESUPUESTO: Quinientos mil pesos RD\$500,000.00

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,


 Licda. Norma Gabriela Hernández
 Coordinadora Financiero