



EC

No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-CP-2019-05

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

25 de abril de 2019

Página 1 de 1

Servicio Regional de Salud Metropolitano

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : DEPTO. ALMACEN DEL SRSM

FECHA : JUEVES, 25 DE ABRIL DE 2019

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Encargado(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:

(IMPRESOS)

PRESUPUESTO: Tres millones novecientos mil pesos RD\$3,900.000.00

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,


LIC. NORMA GABRIELA HERNANDEZ
Encargado (a) Financiero



/UR.09.2012

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

