



No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CP-2019-02
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Servicio Regional de Salud Metropolitano

20 de febrero de 2019

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE ALMACEN DEL SRSM

FECHA : MIÉRCOLES, 20 DE FEBRERO 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 **20 DE FEBRERO 2019** para la adquisición que se especifica a continuación:

200 BATERIAS PARA INVERSORES

PRESUPUESTO: Dos Millones Doscientos Mil Pesos RD\$ 2, 200,000.00

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