

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-CM-2019-46

No. DOCUMENTO

[Click here to enter text.](#)

27 de diciembre de 2019

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Almacén de Suministro SRSM

FECHA : JUEVES, 05 DE DICIEMBRE DE 2019

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

CERTIFICO:

Que esta Gerencia 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:

(Equipos y materiales (tirillas glucometros) Médicos uso CPNA)

PRESUPUESTO: Cuatrocientos sete cinco mil pesos RD\$475,000.00

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,

Dlb cf

Norma G. Hernández
Gerente Financiero del SRSM