



No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-CM-2019-41

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

12 de noviembre de 2019

Página 1 de 1

Servicio Regional de Salud Metropolitano

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : GERENCIA ADMINISTRATIVO DEL SRSM**FECHA** : MARTES, 03 DE DICIEMBRE DE 2019

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Gerente (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 DICIEMBRE DEL 2019 para la adquisición que se especifica a continuación:

ADQUISICION DE BONOS NAVIDEÑOS PARA DISTRIBUIR A LOS EMPLEADOS DEL SRSM.

PRESUPUESTO: Un millon de pesos con 00/100 RD\$1,000,000.00

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 **Financiera**