

SNCC.D.002



BC

No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CM-2019-39
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

04 de diciembre de 2019

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Gerencia Asistencial del SRSM

FECHA : LUNES, 18 DE NOVIEMBRE DE 2019

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

Reactivos de Hematología para las maquinas MICRO ABX-60

PRESUPUESTO: Ciento cincuenta cinco mil pesos RD\$155,000.00

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,


Norma G. Hernández
Coordinadora Financiera del SRSM