

H/4
OK

No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CM-2019-38
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Servicio Regional de Salud Metropolitano

12 de noviembre de 2019

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : GERENCIA ADMINISTRATIVO DEL SRSM**FECHA** : VIERNES, 01 DE NOVIEMBRE 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 18 de JULIO DEL 2019 para la adquisición que se especifica a continuación:

CONTRATACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE SALON PARA ACTIVIDAD DE ENCUENTRO DIRECTORES DE HOSPITALES PERTENECIENTES A ESTE SRSM.

PRESUPUESTO: Doscientos treinta mil pesos RD\$230,000.00

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
 Gerente Financiero