



No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CM-2019-37
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 : DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO TECNICO DEL SRSM**FECHA** : VIERNES, 18 DE OCTUBRE 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:

PROCESADORA DE RAYOS X

PRESUPUESTO: Ciento noventa mil pesos RD\$190,000.00

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

