

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
SRS-M-CCC-CM-2019-34
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

03 de octubre de 2019

Página 1 de 1

Servicio Regional de Salud Metropolitano

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento Almacén de Suministro SRSM

FECHA : MARTES, 01 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 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:

(Materiales Ferreteros uso CPNA, Gerencias de Áreas de Salud y Sede Principal SRSM)

PRESUPUESTO: Novecientos cincuenta mil pesos RD\$950,000.00

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,

Gerente (a) Financiero SRSM