

28 de mayo de 2021

CF-SRSM-EF#05-17

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : Departamento De Tecnología De La Información De Este SRSM.

**FECHA** : MIÉRCOLES, 12 DE MAYO DE 2021

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de ENCARGADA ADMINISTRATIVA FINANCIERA de (**Servicio Regional de Salud Metropolitano**),

### CERTIFICO:

Que esta DIVISION ADMINISTRATIVA FINANCIERA cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período Enero- Diciembre 2021 para la adquisición que se especifica a continuación:

### CONCEPTO ADQUISICION DE EQUIPOS DE TECNOLOGIA

**PRESUPUESTO:** Doscientos Ochenta y Cinco Mil Pesos Con 00/100 RD\$285,000.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor** para que conste, firmo la presente certificación,

  
Licda. Norma Gabriela Hernández  
Administradora Financiera Interina SRSM

