



No. EXPEDIENTE

SRS-GA-CM-2020-0121

No. DOCUMENTO

SRS-DF-CM-2020-0068

SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA**"Año de la consolidación de la seguridad alimentaria"****CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****DIRECCIÓN FINANCIERA****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**FECHA** : 16 DE JUNIO 2020

Yo, **LIC. LILIAN VARELA P.**; en mi calidad de Director (a) Financiera del **SERVICIO REGIONAL I DE SALUD (SRS-I)**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2020**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **JUNIO** para el pago que se especifica a continuación:

(PAGO COMPRA DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS)

PRESUPUESTO: NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON 00/100 (RD\$955,328.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **CM**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. LILIAN VARELA P.
GERENTE FINANCIERA

