

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : MIÉRCOLES, 03 DE MARZO DE 2021

Yo, LIC. JUANA VILLA M. EN mi calidad de director (a) Financiera de **SERVICIO REGIONAL DE SALUD 1 (SRS-1)**

CERTIFICO:


Que esta Dirección 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 MARZO para la adquisición que se especifica a continuación:

(REFRIGERIOS, ALQUILERES Y OTROS)

PRESUPUESTO CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 54/100 (49,455.54)

EN ESE SENTIDO y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso COMPRA DIRECTO**

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. JUANA VILLA M.
DIRECTORA FINANCIERA SRS-1



YG/es



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

