

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : JUEVES, 14 DE ENERO 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 **ENERO** para la adquisición que se especifica a continuación .

(CONTRATACION DE SERVICIO)

PRESUPUESTO CIENTOS TRENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 29/100 (134,972.29)

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

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
Copia 1 – Agregar Destino

