



No. EXPEDIENTE
<b>SRS-GA-CM-20210506</b>
No. DOCUMENTO
<b>SRS-GA-CM-20210506</b>

26 de febrero de 2021

SERVICIO REGIONAL DE SALUD IVALDESIA

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
**FECHA** : 26 FEBRERO DEL 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 **FEBRERO** para la adquisición que se especifica a continuación:

**( PUERTAS Y REPARACIONES )**

**PRESUPUESTO** CIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 00/100(136,762.00)

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

