



SERVICIO REGIONAL DE SALUD I VALDESIA

03 de septiembre 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : 03 DE SEPTIEMBRE 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 periodo de SEPTIEMBRE la adquisición que se especifica a continuación

PRESUPUESTO: CIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS CON 56/100 (158,014.56.)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

