



SERVICIO REGIONAL DE SALUD I VALDESIA

10 DE ENERO DEL 2022

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN FINANCIERA

**REQUERIMIENTO :** DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL 2021

FECHA: 10 DE ENERO DEL 2022

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 **2022** se especifica a continuación

**(combustibl**

**PRESUPESTO :** CIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 (195 365.00)

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,



LIC. JUANA VILLAM  
DIRECTORA FINANCIERA SRS0<-1

