

13 de junio de 2025

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NORTE

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE APROPIACION PRESUPUESTARIA
GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA Y HOSTELERIA

FECHA : VIERNES, 13 DE JUNIO DE 2025

Yo, LIC. LEYNIS LANTIGUA, en mi calidad de Gerente Financiero de (**Servicio Regional de Salud Norcentral**),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2025**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período SEGUNDO PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIOS PARA EL HOSPITAL MUNICIPAL DE IMBERT -SOLO PARA MIPYME-

PRESUPUESTO: Seiscientos Veintiún Mil Quinientos Pesos Con 00/00 RD\$
RD\$621,500.00

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,



LIC. LEYNIS LANTIGUA
ENC. FINANCIERA DEL SRSN II

