



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2024-0044
No. DOCUMENTO
SRSNORC-DAF-CM-2024-0044

27 de agosto de 2024

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL
CERTIFICACIÓN DE APROPIACION
PRESUPUESTARIA
GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DIVISION PRIMER NIVEL DE ATENCION

FECHA : **MARTES, 27 DE AGOSTO DE 2024**

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 (**2024**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período TERCER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

MATERIAL GASTABLE DE OFICINA PARA USO DEPENDENCIAS DEL SRSN II

PRESUPUESTO: Setecientos once mil seiscientos cincuenta y dos pesos con 00/00 RD\$711,652.00

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

