

21 de Septiembre del 2026

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NORTE I

**CERTIFICACIÓN DE APROPIACION
PRESUPUESTARIA**

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

FECHA : LUNES, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Yo, LIC. JUANA ADAMES, en mi calidad de Gerente Financiero de (Servicio Regional de Salud Cibao Norte I),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período TERCER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

ADQUISICION DE 100 CAMISETAS PARA LA CAMINATA POR DIA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL PARA EL PERSONAL DEL SRSCN I.

PRESUPUESTO: Cincuenta y Tres Mil Cien Pesos Con 00/00 RD\$53,100.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Contratación Directa por Debajo del Umbral**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. JUANA ADAMES
ENC. ADM.Y FINANCIERO DEL SRSCN I



/UR.09.2012

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino