



No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

CF-323-2019

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : GERENCIA FINANCIERA

FECHA : JUEVES, 16 DE MAYO DE 2019

Yo, MILADY RAMOS , en mi calidad de COORDINADORA DE EJECUCION PRESUPUESTARIA del SEGURO NACIONAL DE SALUD.

CERTIFICO:

Que esta GERENCIA FINANCIERA cuenta con la debida aprobación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2019, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (2019) para la adquisición que se especifica a continuación:

(SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS POR SEIS MESES)

PRESUPUESTO: CUATRO MILLONES DE PESOS CON 00/100 (RD\$4,000,000.00)

En ese sentido, y en base al presupuesto programado en el Código DIGEPRES No. 231101, C48, Fondo.998.Proyecto 2019.C48.323.

Y para que conste, firmo la presente certificación


Milady Ramos
Coordinadora de Ejecución Presupuestaria



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

