SNCC.D.002

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
CF-318-2018

SeNaSa
Seguro Nacional de Salud

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : GERENCIA FINANCIERA

FECHA : MARTES, 19 DE JUNIO DE 2018

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 2018, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (2018) para la adquisición que se especifica a continuación:

(MANTENIMIENTO Y CHEQUEO DEL TRANSFORMADOR DE LA SEDE CENTRAL Y NACO)

PRESUPUESTO: CINCUENTA MIL PESOS CON 00/100 (RD$50,000.00)

En ese sentido, y en base al presupuesto aprobado. Programado en el Códigos DIGEPRES No. 227102, C48, Fondo.998, Proyecto. 18.C48.731.

Y para que conste, firmo la presente certificación

DEPARTAMENTO EJECUCION PRESUPUESTARIA
STO. DGO. REP. DOM

Milady Ramos
Coordinadora de Ejecucion Presupuestaria

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