



15 de agosto de 2019

SERVICIO NACIONAL DE SALUD-SNS

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCIÓN FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : JUEVES, 15 DE AGOSTO DE 2019

Yo, YASIRYS GERMAN FRIAS, en mi calidad de Director (a) Financiera de **SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)**

CERTIFICO:

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

(Servicio de Alojamiento para 45, personas y uso de salón conferencia)

PRESUPUESTO: Cuatrocientos Cuarenta y un Mil Quinientos Pesos con 00/100

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Excepción, por Exclusividad.**

Y para que conste, firmo la presente certificación,



YASIRYS GERMAN FRIAS
DIRECTORA FINANCIERA


YG/es

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

