

SNCC.D.002



14 de septiembre de 2020

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CUOTA COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Coordinación Administrativa del SRSM

FECHA : MIÉRCOLES, 09 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Coordinadora Financiero de (Servicio Regional de Salud Metropolitano),

CERTIFICO:

Que esta Gerencia Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2020) y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período Enero- Diciembre 2020 para la adquisición que se especifica a continuación:

COMBUSTIBLE (GASOLINA)

PRESUPUESTO: Tres millones cuatrocientos sesenta y dos mil cuatrocientos pesos
RD\$3,462,400.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


Norma G. Hernández
Coordinadora Financiera del SRSM



/UR.09.2012

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

