

SNCC.D.002



CF-SRSM-CC#06-03

07 de junio de 2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : Departamento De Almacén de Suministro De Este SRSM .

**FECHA** : LUNES, 07 DE JUNIO DE 2021

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de ADMINISTRATIVA FINANCIERA INTERINA de **(Servicio Regional de Salud Metropolitano)**,

### CERTIFICO:

Que esta DIVISION ADMINISTRATIVA FINANCIERA cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período Enero- Diciembre 2021 para la adquisición que se especifica a continuación:

### CONCEPTO

**COMPRA DE MATERIALES GASTABLES DE OFICINA PARA SER UTILIZADOS EN EL ALMACEN DE SUMINISTRO DEL SRSM Y LOS DIFERENTES CPNA PERTENECIENTES A ESTE SRSM.**

**PRESUPUESTO:** Veinte y ocho mil novecientos veinte y un Pesos Con 80/100  
RD\$28,921.80

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **COMPARACION DE PRECIOS**.  
Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
Licda. Norma Gabriela Hernández  
Administrativa Financiera Interina SRSM



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