

CF-SRSM-CC#05-12

28 de mayo de 2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Suministro De Almacén De Este SRSM..

FECHA : JUEVES, 27 DE MAYO 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

IMPRESIÓN DE FORMULARIOS PARA COMPLETAR EL STOCK DEL ALMACEN GENERAL DE ESTE SRSM.

PRESUPUESTO:

Novecientos Treinta y Tres Mil Veintisiete pesos Con 18/100
RD\$933,027.18

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación e **Compra Menor**
Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera Interina SRSM

