

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Suministro De Almacén De Este SRSM.

FECHA : MIÉRCOLES, 28 DE ABRIL 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 MOBILIARIO DE OFICINA PARA REABASTECIMIENTO DE LOS DIFERENTES CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS PERTENECIENTE A ESTE SRSM.

PRESUPUESTO: Un Millón Ciento Ocho Mil Novecientos Cinco Pesos Con 00/100
RD\$1,108,905.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **COMPRA POR COMPARACION DE PRECIOS**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera Interina SRSM