



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DOMINICANA

DAF-SRSM-CC#07-03

08 de julio de 2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : Departamento De Odontología De Este SRSM

**FECHA** : MIÉRCOLES, 03 DE MARZO 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 EQUIPOS PARA ODONTOLOGIA PARA SER UTILIZADO EN LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD PERTENECIENTE A ESTE SRSM.**

### PRESUPUESTO:

Un Millón Novecientos Setenta y Siete Mil Novecientos Trece Pesos  
Con 95/100 RD\$1,977,913.95

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Por Comparación 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  
Copia 1 – Agregar Destino