

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División de Infraestructura y Equipo del SRSM [Click here to enter text.](#)

FECHA : VIERNES, 28 DE MAYO DE 2021

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

CERTIFICO:

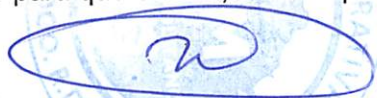
Que esta DIVISION ADMINISTRATIVA FINANCIERA cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período Enero- Diciembre 2021 para la adquisición que se especifica a continuación:

CONCEPTO

ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS PARA SER INSTALADOS EN LOS DIFERENTES CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS PERTENECIENTES AL ESTE SRSM.

PRESUPUESTO: Tres Millones Veinte y Cuatro Mil Cincuenta Pesos Con 00/100
RD\$3,024,050.00

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