

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

**FECHA** : LUNES, 31 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

**COMPRA DE MATERIALES DE LIMPIEZA PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION, LAS SUPERVISIONES DE AREA, LOS CENTROS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION Y LOS CENTROS DIAGNOSTICOS DE ESTE SRSM.**

Noventa y Dos Mil Nueve Pesos Con 00/100 RD\$92,009.00

### PRESUPUESTO:

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



Licda. Norma Gabriela Hernández  
Administrativa Financiera Interina SRSM