

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División De Infraestructura y Equipo De Este SRSM.

FECHA : **VIERNES, 11 DE JUNIO 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 PLAFONES PARA SER UTILIZADOS EN LOS DIFERENTES CPNA Y CENITO DE DIAGNOSTICO PERTENECIETE A ESTE SRSM.

PRESUPUESTO:

Ciento Cuarenta y Ocho Mil Novecientos Cincuenta y Siete Pesos
Con 04/100 RD\$148,957.04

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