

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento De Laboratorio, Servicio y Diagnostico De Este SRSM

FECHA : MARTES, 08 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 REACTIVOS PARA MAQUINA DE HEMATOLOGIA URIT PARA USO DE LOS DIFERENTES CPNA Y CENTRO DE DIAGNOSTICOS PERTENECIENTE A ESTE SRSM

Trecientos Once Mil Trecientos Pesos Con 00/100 RD\$311,300.00

PRESUPUESTO:

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



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera Interina SRSM