

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División Administrativa- Financiera De Este SRSM.

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

COMPRAS DE 7,600 GALONES GAS LICUADO DE PETROLEO (GLP) EN TICKEST PRE-PAGOS EN DENOMINACIONES DE 22 GALONES PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LAS DIFERENTES GERENCIA DE AREAS DE LA SALUD PARA LAS NEVERAS DE CONSERVACION DE LA CADENA DE FRIO DEL PROGRAMA DE VACUNA DE ESTE SRSM

PRESUPUESTO:

Novcientos Seiscientos y Cinco Mil Sesenta Peso Con 00/100
RD\$965,060.00

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 SRSM