



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DOMINICANA

DAF-SRSM-CC#09-06

15 de septiembre de 2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano

Página 1 de 1

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : Departamento De Comunicación Estratégica 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

**ADQUISICION DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE ESTE SRSM**

### PRESUPUESTO:

Docientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Ochenta y Cuatro pesos con 96/100 (RD\$247,884.96)

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