

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División de Almacén de Suministro 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:

COMPRA MATERIALES DE LIMPIEZA PARA REPOSICION DEL ALMACEN DE SUMINISTRO DEL SRSM.

PRESUPUESTO:

Trecientos noventa y cuatro mil docientos cuatro pesos con 93/100
(RD\$394,204.93)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Comparación de precios.**

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera SRSM