

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División de Infraestructura y Equipo 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 E INSTALACION DE PUERTAS PARA LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DEL SRSM

PRESUPUESTO:

Seiscientos treinta y cinco mil ciento cuarenta y dos pesos con 70/100 (RD\$635,142.70)

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

