

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División 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 DE NEVERAS PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS PARA USO DE LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DEL SRSM.

PRESUPUESTO:

Cuatro millones cuatrocientos siete mil trescientos pesos con 00/100
(RD\$4,407,300.00)

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



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera SRSM