

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : División 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 REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCION, DEPARTAMENTOS/DIVISIONES Y SUPERVICIONES DE AREA DE SALUD DEL SRSM.**

### PRESUPUESTO:

Ochocientos cincuenta mil pesos con 00/100 (RD\$850,000.00)

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