

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División Laboratorios e Imágenes De Este SRSM.

Yo, (**LICDA. NORMA GABRELA 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 REACTIVOS DE HEMATOLOGIA ABX

PRESUPUESTO:

Docientos cuarenta y ocho mil setecientos cincuenta pesos con 00/100 (RD\$248,750.00)

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



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administrativa Financiera SRSM