

26 de enero de 2021

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División de Comunicación Estratégica y Protocolo De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-DAF- CM-2022-0002

Yo, (LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Servicio Regional De Salud Metropolitano),

CERTIFICO: Que esta División Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2022), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (ENERO-DICIEMBRE 2022) para la contratación que se especifica a continuación:

CONCEPTO: ADQUISICION DE SELLOS PRETINTADOS PARA USO DE LOS DEPARTAMENTOS DEL SRSM, CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS PERTENECIENTES A ESTE SRSM.

Detalle

Item	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	
1	44121510	2.3.9.2.01	Sello redondo, tamaño 2x2 aprox., Pre-Tintado, Tinta color azul.	UNIDAD	250	1,003.00	250,750.00
2	44121510	2.3.9.2.01	Sello de recibido rectangular, tamaño 1.5 x2 aprox., Pre-Tintado, Tinta color azul	UNIDAD	15	1,003.00	15,045.00
						Total:	265,795.00

PRESUPUESTO: Docientos sesenta y cinco mil setecientos noventa y cinco pesos con 00/100 (RDS\$265,795.00)

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
Administradora Financiera SRSM