

01 de abril de 2022

## CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

### SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : División de Comunicación Estratégica De Este SRSM

**REFERENCIA** : SRSM-DAF CM-2022-0019 No. DAF-SRSM-CC-04-01

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 período (ENERO-DICIEMBRE 2022) para la contratación que se especifica a continuación:

**CONCEPTO:** ADQUISICION DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCION, DEPARTAMENTOS, DIVISIONES Y SUPERVISIONES DE AREAS DE SALUD DEL SRSM.

#### Detalle

Item	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	90101604	2.2.9.1.01	ADQUISICION DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCION, DEPARTAMENTOS / DIVISIONES Y SUPERVISIONES DE AREAS DE SALUD DEL SRSM.	UD	1	1,200,000.00	1,200,000.00
						<b>Total:</b>	<b>1,200,000.00</b>

**PRESUPUESTO:** Un Millón doscientos mil pesos dominicanos con 00/100(RD\$1,200,000.00)

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 Hernandez  
Administradora Financiera SRSM

