



**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales
SISALRIL**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Periodo Fiscal: **2021**

No. De Expediente _____

No.

Documento _____

| | DIA | MES | AÑO |
|-------|-----|-----|------|
| FECHA | 30 | 06 | 2021 |

Capítulo: **5206 SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**

Sub Capítulo: 01 **SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**

Unidad Ejecutora: 0001 **SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**

Proceso: **ADQUISICION DE TONER PARA USO INSTITUCIONAL.**

No. Referencia: **SISALRIL-DAF-CM-2021-0024**

Monto Total Proceso: **RD\$46.020.00**

Moneda: **Cuarenta y seis mil veinte pesos con 00/100.**

Se **CERTIFICA LA** Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General de Estado para el año 2021, aprobado por la Ley No. 506-19, que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar órdenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 febrero de 2017, de acuerdo al siguiente detalle:

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria | Apropiación Presupuestaria 2020 |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| 2.3.9.2.01 | Adquisición de toners para uso institucional | RD\$46,020.00 |
| | | |
| | Total RD | RD\$46,020.00 |

El monto de: **Cuarenta y seis mil veinte pesos con 00/100.**

| | | |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| Número de Compromiso | Fecha de Compromiso | Monto de Compromiso |
|----------------------|---------------------|---------------------|

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Bienvenido Núñez/ director financiero.

