



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 | 23 | 08 | 2021 |

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

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

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

Proceso: **ALQUILER DE LOCAL (SALON) PARA DIPLOMADO EN SEGURIDAD SOCIAL**

No. Referencia: **SISALRIL-DAF-CM-2021-0034**

Monto Total Proceso: **RD\$392.704.00**

Moneda: **Pesos Dominicanos RD\$**

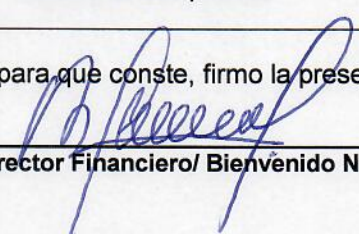
Se **CERTIFICA LA** Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General de Estado para el año 2020, aprobado por la Ley No. 506-19, que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar órdenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento 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 |
|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 2.2.8.7.04 | Servicios de Capacitación | RD\$392,704.00 |
| | | |
| Total | | RD\$392,704.00 |

El monto de: **Trescientos noventa y dos mil setecientos cuatro pesos dominicanos con 00/100**

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

Y para que conste, firmo la presente certificación:


Director Financiero/ Bienvenido Núñez

