

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento Tecnología De La Información De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC-CP-2021-0012

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

CERTIFICO: Que esta Dirección 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 contratación que se especifica a continuación:

DETALLE

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	43212110	2.6.1.3.01	SERVICIO DE CONTRATACION DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES, SOPORTE TECNICO, TONER Y CARTUCHOS PARA SER INSTALADAS EN LOS DIFERENTES CPNA, CENTROS DE DIAGNOSTICOS Y OFICINAS ADMINISTRATIVAS DEL SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO	SERVICIO	1	2,600,000.00	2,600,000.00
						Total:	2,600,000.00

PRESUPUESTO: Dos Millones Seiscientos Mil Pesos Con 00/100
RD\$2,600,000.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera Interina SRSM