

09 de agosto de 2021

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División De Laboratorio, Servicios E imágenes De Este SRSM.

REFERENCIA : SRSM-DAF-CM-2021-19

Yo, (**LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ**), 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

Item	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116205	2.3.9.3.01	HCG MEMBRANA CAJA/40UND	CAJA	40	1,800.00	72,000.00
2	41116205	2.3.9.3.01	TOXOPLASMOSIS MEMBRANA CAJA/40UND	CAJA	10	2,600.00	26,000.00
3	41115803	2.6.3.1.01	SANGRE OCULTA CAJA 50	CAJA	3	3,700.00	11,100.00
4	41116205	2.3.9.3.01	PSA MEMBRANA CAJA 50	CAJA	10	2,800.00	28,000.00
5	41104104	2.3.9.3.01	TORNIQUETES COLOR AZUL PLANO	UNIDAD	50	12.00	600.00
6	51181609	2.3.4.1.01	LUGOL FRASCO 500ML	FRASCO	10	1,750.00	17,500.00
7	41115803	2.6.3.1.01	FACTOR REUMATOIDE KIT	KIT	30	1,460.00	43,800.00
8	41116205	2.3.9.3.01	VDRL MEMBRANA CAJA/100	UNIDAD	50	1,150.00	57,500.00
9	41115815	2.6.4.1.01	VDRL FRASCO 6 ML	FRASCO	10	1,500.00	15,000.00
10	42295431	2.6.3.2.01	FELPA PARA LAMINAS CAJA 10	CAJA	2	250.00	500.00

11	41115815	2.6.3.4.01	PERMUN FRASCO 500ML	UNIDAD	5	1,250.00	6,250.00	
12	41121511	2.6.3.2.01	PLACAS ESMERILIZADAS 22X60 CAJA 72 UND	CAJA	50	198.00	9,900.00	
13	41121511	2.6.3.2.01	CUBRE OBJETOS 22X60 CAJA 10	CAJA	50	194.00	9,700.00	
14	41104107	2.3.9.3.01	TUBOS DE TAPA ROJA PAQ/100	PAQ	20	750.00	15,000.00	
15	41104107	2.3.9.3.01	TUBOS DE TAPA MORADA PAQ/100	PAQ	20	750.00	15,000.00	
16	41121701	2.6.3.2.01	TIPS AMARILLOS PAQ 1000	PAQ	5	560.00	2,800.00	
17	41121806	2.6.3.2.01	FRASCO DE TAPA ROSCA NO ESTERIL (ORINA, COPROLOGICO, ESPUTO)	UNIDAD	2,000	15.50	31,000.00	
18	41115815	2.6.3.4.01	HEMATOXILINA	GALON	6	4,600.00	27,600.00	
19	41115815	2.6.3.4.01	EA50	GALON	6	3,850.00	23,100.00	
20	41115815	2.6.3.4.01	OG6	GALON	6	4,200.00	25,200.00	
21	41102402	2.6.3.1.01	ALCOHOL 95%	GALON	10	950.00	9,500.00	
22	41102402	2.6.3.1.01	ALCOHOL 70%	GALON	10	750.00	7,5020.00	
							Total:	454,550.00

PRESUPUESTO: Cuatrocientos Cincuenta y Cuatro Mil Quinientos Cincuenta Pesos
Con 00/100 RD\$454,550.00

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