

03 de agosto de 2021

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento De Suministro De Almacén De Este SRSM.

REFERENCIA : SRSM-CCC-CP-2021-0016

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

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42192207	2.6.3.1.01	BANCO DE METAL PARA CAMILLA 1 ESCALON	UNIDAD	50	2,070.00	103,500.00
2	42192207	2.6.3.1.01	CAMILLA GINECOLOGICA BASE DE METAL, TAPIZADO COLOR CREMA, SIN RUEDAS, SIN GAVETAS, APOYA PIERNAS, AJUSTABLES, CAMBIO DE POSICIONES AJUSTABLE MANUAL	UNIDAD	30	24,725.00	741,750.00
3	42192207	2.6.3.1.01	CAMILLA DE EXAMEN (BASE DE METAL, NIQUELADO, TAPIZADO COLOR NEGRO, DE 3 POSICIONES)	UNIDAD	50	21,735	1,086,750.00
4	42191603	2.6.3.1.01	MAPARA DE 3 PANELES BASE DE METAL CORTINAS DE TELA COLOR VERDE PLEGABLE	UNIDAD	28	6,670	186,760.00
5	42191902	2.6.1.9.01	VITRINA DE METAL DE 2 PUERTAS Y 1 GAVETA VENTANAS DE CRITAL	UNIDAD	33	21,275	702,075.00
						Total:	2,820,835.00

PRESUPUESTO: Dos Millones Ochocientos Veinte Mil ochocientos Treinta y Cinco Pesos Con 00/100 RD\$2,820,835.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es Compra Comparación De Precios
Y para que conste, firmo la presente certificación

Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera SRSM