



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>SRSM-CCC-CP-2021-0021</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>SRSM-CCC-CP-2021-0021</b>

**SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO** 07 de enero de 2022

### CERTIFICACIÓN DE CUOTA COMPROMISO

**REQUERIMIENTO** : División Almacen de Suministro De Este SRSM

**REFERENCIA** : SRSM-CCC- CP-2021-0021

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 (2022), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (ENERO-DICIEMBRE 2022) para la contratación que se especifica a continuación:

#### Detalle

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestari a <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario + ITBIS	Monto
7	82121507	2.2.2.2.01	REMAS PAPEL TIMBRADO (PAPEL BOND 20, TAMAÑO 81/2 X 11, FULL COLOR)	RESMA	50	560.50	28,025.00
11	82121507	2.2.2.2.01	TALONARIOS 72-A (DE 25 FORMULARIOS C/U A UN COLOR, UN ORIGINAL Y TRES COPIAS (PRIMERA COPIA COLOR ROSADO CLARO, SEGUNDA COPIA CLOR VERDE CLARO Y TERCERA COPIA AMARILLO CLARO) EN PAPEL NCR, TAMAÑO 8 ½ X 13 TERMINACION PEGADOS, ENUMERADOS A PARTIR DE LA SECUENCIA 001	BLOCK	65	247.80	16,107.00
						<b>Total:</b>	<b>44,132.00</b>

**PRESUPUESTO:** Cuarenta y cuatro mil ciento treinta dos pesos dominicanos 00/100 (RD\$44,132.00)

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 SRSM

