



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-PEEX-2021-07
No. DOCUMENTO
SRSM-CCC-PEEX-2021-07

14 de octubre de 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : Dirección General de Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC-PEEX-2021-07

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 <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42201511	2.6.3.1.01	TUBO PARA TOMOGRAFO GE HEALTHCARE MODELO BRIGHTSPEED ELITE SELECT (16 CORTES) SERAL: 237097 HM1	UNIDAD	1	2,915,000.00	2,915,000.00
2	42201511	2.6.3.1.01	MANO DE OBRA	UNIDAD	1	85,000.00	85,000.00
						<b>Total:</b>	<b>3,000,000.00</b>

PRESUPUESTO: Tres millones de pesos con 00/100 (RD\$3,000,000.00)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación

  
Licda. Norma Gabriela Hernández  
Administradora Financiera SRSM

