

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : División de Infraestructura y Equipo de este SRSM

REFERENCIA : SRSMCCC-CP-2021-0022

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	56101515	2.6.1.1.01	CAMAROTE DE METAL TWIN (Ver especificaciones en Pliegos Condiciones)	Unidad	51	26,000.00	1,326,000.00
2	42191810	2.6.3.1.01	COLCHON TWIN (Ver especificaciones en Pliegos Condiciones)	Unidad	102	6,500.00	663,000.00
						Total:	1,989,000.00

PRESUPUESTO: Un millón novecientos ochenta y nueve mil pesos con 00/100 (RD\$1,989,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Por comparación de precios**.
Y para que conste, firmo la presente certificación

Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera SRSM

