



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

No. EXPEDIENTE
SRSM-CCC-CP-2021-0025
No. DOCUMENTO
SRSM-CCC-CP-2021-0025

04 de noviembre de 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : División de Gestión Clínica de este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC-CP-2021-0025

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	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41104102	2.3.9.3.01	TIRILLAS C/50 UND	CAJA	3,000	850.00	2,550,000.00
Total:							2,550,000.00

PRESUPUESTO: Dos millones quinientos cincuenta mil pesos con 00/100 (RD\$2,550,000.00)

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

