

26 de noviembre de 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : División de Laboratorio, Servicio e Imágenes de este SRSM

REFERENCIA : SRSMCCC-PEEX-2021-0010

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 ¹	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116107	2.3.9.3.01	KIT CONTROLES DE HEMATOLOGIA ABX	KITS	16	7,400.00	118,400.00
2	41115815	2.6.3.4.01	FRASCO CLEANER LITRO ABX	FRASCO	10	1,800.00	18,000.00
3	41115815	2.6.3.4.01	FRASCO MINOLISE ABX	FRASCO	10	7,600.00	76,000.00
4	41115815	2.6.3.4.01	GALON MINIDIL (MINOTOL) ABX	GALON	10	7,500.00	75,000.00
						Total:	287,400.00

PRESUPUESTO: Docientos ochenta y siete mil cuatrocientos Pesos Con 00/100 (RD\$287,400.00)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación

Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera SRSM

