

11 de febrero de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento Tecnología de la Información De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC- CP-2021-0031 No. DAF-SRSM-CC-02-01

Yo, (**LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ**), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Servicio Regional De Salud Metropolitano**),

CERTIFICO: Que esta División 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 período (**ENERO-DICIEMBRE 2022**) para la contratación que se especifica a continuación:

CONCEPTO: ADQUISICION DE EQUIPOS DE TECNOLOGIA PARA USO DE LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DELSRSM.

Detalle

Item	Código 1	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
11	43222602	2.6.5.5.01	CAJA DE CABLE DE RED CAT 5E	UNIDAD	10	3,233.79	32,337.90
26	43201531	2.3.9.2.01	TARJETA GRAFICA PCI 4GB PEQUEÑA	UNIDAD	1	15,340.00	15,340.00
						Total:	47,677.90

PRESUPUESTO: Cuarenta y siete mil seiscientos setenta y siete pesos con 90100 (RD\$47,677.90)

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