



## SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

<b>No. EXPEDIENTE</b>
SRSM-DAF-CM-2022-0002
<b>No. DOCUMENTO</b>
SRSM-DAF-CM-2022-0002

06 de enero de 2022

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

**REQUERIMIENTO** : División de Comunicación Estratégica de este SRSM

**REFERENCIA** : SRSM-DAF-CM-2022-0002

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 (2022), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (ENERO-DICIEMBRE 2022) 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	44121510	2.3.92.01	Sello redondo, tamaño 2x2 aprox., Pre-Tintado, Tinta color azul.	UNIDAD	250	2,500.00	625,000.00
2	44121510	2.3.92.01	Sello de recibido rectangular, tamaño 1.5 x2 aprox., Pre-Tintado, Tinta color azul	UNIDAD	15	1,500.00	22,500.00
						<b>Total:</b>	<b>647,500.00</b>

**PRESUPUESTO:** Seiscientos cuarenta y siete mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$647,500.00)

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 Hernandez  
Administradora Financiera SRSM



