

11 de enero de 2022

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

### SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : División de Infraestructura y Equipo De Este SRSM

**REFERENCIA** : SRSM-DAF- CM-2022-0001

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 MOTOCICLETAS PARA USO DE LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DEL SRSM

#### Detalle

Item	Código	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	25101801	2..6.4.8.01	Motocicletas de dos pasajeros	UD	10	82,500.00	825,000.00
						<b>Total:</b>	825,000.00

**PRESUPUESTO:** Ochocientos veinticinco mil pesos con 00/100  
(RD\$825,000.00)

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

