

18 de enero de 2022

**SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO**  
**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**REQUERIMIENTO** : División De Infraestructura y Equipos De Este SRSM.

**REFERENCIA** : SRSM-DAF-CM-2022-0003

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             | 24111501            | 2.3.2.2.01                         | ROLLO LONA ASFALTICA DE 4MM DE POLIESTER | ROLLO            | 300                 | 3,000.00                 | 900,000.0           |
| 2             | 12163501            | 2.3.7.2.99                         | CUBETA DE PRIMER ASFALTICO               | CUBETA           | 20                  | 1,960.00                 | 39,200.00           |
|               | 31211504            | 2.3.7.2.06                         | CUBETA PINTURA DE ALUMINIO C/5GL         | CUBETA           | 20                  | 3,100.00                 | 62,000.00           |
| <b>Total:</b> |                     |                                    |  |                  |                     |                          | <b>1,001,200.00</b> |

**PRESUPUESTO:** Un millón un mil docientos Pesos Con 00/100  
RD\$1,001,200.00

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

