

24 de marzo de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : División de Infraestructura y Equipo De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC-PEEX-2022-0001 **No. DAF-SRSM-CC-03-22**

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 periodo (ENERO-DICIEMBRE 2022) para la contratación que se especifica a continuación:

CONCEPTO: ADQUISICION DE TUBO PARA TOMOGRAFO GE PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL DR. ANGEL CONTRERAS.

Detalle

Item	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42201511	2.6.3.1.01	SOLARIX 350 TUBE FOR OPTIMA 520 MARCA: GE MODELO: OPTIMA 520 (16 CORTES) SERIAL: CBCRG1700046HM	UNIDAD	1	3,229,660.24	3,229,660.24
2	42201511	2.6.3.1.01	MANO DE OBRA	UNIDAD	1	90,000.00	94,400.00
						Total:	3,324,060.24

PRESUPUESTO:

Tres millones treientos venticuatro mil sesenta pesos dominicanos con 24/100(RD\$3,324,060.24)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación

Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera SRSM

