



<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text.
<b>No. DOCUMENTO</b>
SISALRIL-DAF-CM-2021-0034

SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

10 de agosto de 2021

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****DIRECCION FINANCIERA****REQUERIMIENTO** : GERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**REFERENCIA** : SISALRIL-DAF-CM-2021-0034

Yo, **BIENVENIDO NÚÑEZ**, en mi calidad de Director Financiero de la **SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**.

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2021**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **3ER. TRIMESTRE** para la contratación que se especifica a continuación:

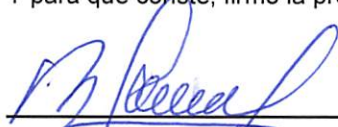
**ALQUILER DE LOCAL PARA DIPLOMADO EN SEGURIDAD SOCIAL**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	80131502	2.2.8.7.04 Servicios de Capacitación	ALQUILER DE LOCAL (SALON DE REUNIONES) PARA DIPLOMADO EN SEGURIDAD SOCIAL	UNIDAD	1	RD\$400,000.00	RD\$400,000.00
<b>Total:</b>							<b>RD\$400,000.00</b>

**PRESUPUESTO:** Cuatrocientos mil pesos con 00/100

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,

  
**Bienvenido Núñez**  
**Director Financiero**



<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.