



## SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL SRSCO, R7

24 de enero de 2025

**REQUERIMIENTO: DIVISION DE INFRAESTRUCTURA**

**REFERENCIA: SRSCO-DAF-CM-2025-0014**

Yo, LIC. EXPEDITO REYES en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL, SRSCO-R7.

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**INDICAR PERÍODO**) para la contratación que se especifica a continuación:

**Compra de materiales de construcción y agregados, para los trabajos de mantenimiento, acondicionamiento y remozamiento de los centros de primer nivel de atención y los centros diagnósticos de nuestra región.**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	11111808	2.3.6.4.04	ARENA DE PAÑETE INDUSTRIAL	Metro	40	1,550.00	62,000.00
2	11111701	2.3.6.4.04	ARENA GRUESA	Metro	10	1,650.00	16,500.00
3	11111701	2.3.6.4.04	ARENA PROCESADA	Metro	50	1,550.00	77,500.00
4	30131502	2.3.6.1.01	BLOCK 6" INDUSTRIAL	Unidad	4,000	48.00	192,000.00
5	30111601	2.3.6.1.01	CEMENTO GRIS 42.5 KG. FUNDA	Unidad	800	410.00	328,000.00
6	11111611	2.3.6.4.04	GRAVA INDUSTRIAL	Metro	40	1,550.00	62,000.00
7	30102404	2.3.6.3.06	VARILLA DE 1/2 X 20	Quintal	25	2,900.00	72,500.00
8	30102404	2.3.6.3.06	VARILLA DE 3/8 X 20	Quintal	40	2,975.00	119,000.00
						<b>Total RD \$</b>	<b>929,500.00</b>

<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.

**PRESUPUESTO:** NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100  
RD \$ 929,500.00

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,

  
\_\_\_\_\_

(Nombre del responsable del Dpto. Financiero)  
**Encargado (a) Administrativo-Financiero.**