No. EXPEDIENTE
RSCC-DAF-CM-2025-0022
No. DOCUMENTO
RSCC-DAF-CM-2025-0022

Servicio regional de salud Cibao central

24 de febrero de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO: (LABORATORIO CLÍNICO E IMÁGENES)

REFERENCIA: **RSCC-DAF-CM-2025-0022**

Yo, **(LCDA., María Cristina Moronta Carpio)**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **(Servicio Regional de Salud, Cibao Central),**

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 **(ENERO-DICIEMBRE 2025)** para la contratación que se especifica a continuación:

(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)

Ítem	Código1	cuenta	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116004	2.3.1.9.01	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	UNIDAD (FRASCO)	100	$1,050	$105,000
2	41116004	2.3.7.2.03	TIPIFICACION SANGUINEA ANTI-A	UNIDAD	30	$220	$6,600
3	41116004	2.3.7.2.03	TIPIFICACION SANGUINEA ANTI-B	UNIDAD	30	$220	$6,600
4	41116004	2.3.7.2.03	TIPIFICACION SANGUINEA ANTI-D	UNIDAD	30	$350	$10,500
5	41116004	2.3.7.2.03	TIPIFICACION SANGUINEA ANTI-AB	UNIDAD	18	$380	$6,840
6	41116004	2.3.7.2.03	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)	UNIDAD	30	$810	$24,300
7	41105108	2.3.9.3.01	TUBO DE VIDRIO 12X75	UNIDAD	10,000	7.10	$71,000
8	41105108	2.3.9.3.01	TUBO TAPA ROJA 6 ML O 7 ML	UNIDAD	20,000	$6.15	$123,000
9	41105108	2.3.9.3.01	TUBO TAPA MORADA CON EDTA	UNIDAD	20,000	$6.20	$124,000
						Total:	$477,840.00

PRESUPUESTO: Cuatrocientos setenta y siete mil ochocientos cuarenta pesos Con 00/100

[1] Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.
[2] Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

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. MARÍA CRISTINA MORONTA CARPIO)
Encargado (a) Administrativo-Financiero

ADMINISTRACION
SCC
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
CIBAO CENTRAL
SRS
La Vega, Rep. Dom.