



SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS



UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE, SRSCNO, R4

No. EXPEDIENTE

SRSCNO-DAF-CD-2025-0032

No. DOCUMENTO

SRSCNO-DAF-CD-2025-0032

01 de mayo de 2025

REQUERIMIENTO: ODONTOLOGIA

REFERENCIA: SRSCNO-DAF-CD-2025-0032

Yo, LIC. EXPEDITO REYES en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE, SRSCNO-R4.

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 2 autoclave, capacidad de 18 litros, para la división de odontología de la Región Cibao Noroeste, R4.

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42281508	2.6.3.1.01	Autoclave con cámara en acero inoxidable semi automático (capacidad de 18 litros 250 mm x 355 mm)	UD	2	85,000.00	170,000.00
						TOTAL	170,000.00

PRESUPUESTO: CIENTO SETENTA MIL PESOS CON 00/100 RD \$ 170,000.00

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

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

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. MAO