



Servicio regional de salud Cibao Sur

No. EXPEDIENTE
REF: RSCS-DAF-CM-2025-0056
No. DOCUMENTO
REF: RSCS-DAF-CM-2025-0056

30 de mayo de 2025

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES

**REQUERIMIENTO:** ALMACÉN DE EQUIPOS

**REFERENCIA:** REF: RSCS-DAF-CM-2025-0056

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

**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	Código	Cuenta	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	47131711	2.3.9.1.01	Ponchera	und	50	\$95.00	\$4,750.00
2	52151504	2.3.9.5.01	Vaso desechable #5	paq	200	\$110.00	\$22,000.00
3	52151504	2.3.9.5.01	Vaso desechable #7	paq	700	\$110.00	\$77,000.00
4	52151702	2.3.9.5.01	Cuchillo	und	100	\$425.00	\$42,500.00
5	52151703	2.3.9.5.01	Tenedor	und	200	\$70.00	\$14,000.00
6	52151807	2.3.9.5.01	Caldero	und	50	\$1,700.00	\$85,000.00
7	52152004	2.3.9.5.01	Plato hondo	und	200	\$130.00	\$26,000.00

8	52152008	2.3.9.5.01	Greca de café	und	15	\$1,230.00	\$18,450.00	
9	52152102	2.3.9.5.01	Vaso de aluminio	und	100	\$90.00	\$9,000.00	
10	52151704	2.3.9.5.01	Cuchara	und	300	\$150.00	\$45,000.00	
							Total:	\$343,700.00

**PRESUPUESTO:** Trecientos cuarenta y tres mil setecientos pesos Con 00/100 RD\$ (343,700.00)

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,



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

