

**Servicio Regional De Salud Enriquillo SRSE**

04 de junio de 2025

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO : ENC DE. GERENTE REGIONAL SRSEN**

**REFERENCIA :**

Yo, **Kastiel R. Peralta M.** en mi calidad de Encargado(a) -Financiera de **Servicio Regional De Salud Enriquillo**, **CERTIFICO**: Que esta Dirección -Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso del período **ENERO-DICIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

2	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	N/A	2.6.1.3.0.1	Computadora personal	UND	5	57,987.56	\$289,937.80
2	N/A	2.6.1.3.0.1	Impresora multifuncional	UND	2	16,994.36	\$33,988.72
						<b>Total:</b>	<b>323,926.52</b>

**PRESUPUESTO:** Trescientos veintitrés mil novecientos veinte seis pesos con 52/100

**RD \$ 323,926.52**

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




**Kastiel R. Peralta M.**  
**Encargado (a) -Financiero Interina**

Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.301 conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o50 de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.50