

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR

29 de julio de 2025

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

REQUERIMIENTO: DEPTO. ALMACEN DE EQUIPOS.

Yo, (**LICDA., 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 ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	52141501	2.6.1.4.01	NEVERAS DE COCINA	UNDS	20	28,000.00	560,000.00
2	52141601	2.6.1.4.01	LAVADORAS	UNDS	11	11,000.00	121,000.00
3	52141802	2.6.1.4.01	ESTUFAS	UNDS	14	18,000.00	252,000.00
4	52141509	2.6.1.4.01	NEVERAS EJECUTIVAS	UNDS	27	18,500.00	499,500.00
5	52141509	2.6.1.4.01	BEBEDEROS	UNDS	3	14,000.00	42,000.00
Total:							1,474,500.00

PRESUPUESTO: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS pesos Con 00/100 RD\$ (1,474,500.00).

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,

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.

[Handwritten signature]

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

