



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
ENRIQUILLO

W222

Servicio Regional De Salud Enriquillo SRSE

No. EXPEDIENT
SRSEN-DAF-CM-2025-0023
No. DOCUMENTO

17 de julio 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	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	N/A	2.3.9.3.0.1	Acidimetro dormic	UND	1	9,000.00	9,000.00
2	N/A	2.3.9.3.0.1	Calentador corporal rodable	UND	8	134,974.30	1,079,794.00
3	N/A	2.3.9.3.0.1	Negatoscopio de 1 campo	UND	7	8,257.78	57,804.46
4	N/A	2.3.9.3.0.1	Temporizador digital	UND	1	3,000.00	3,000.00
						Total:	1,149,598.86

PRESUPUESTO: Un millón ciento cuarenta y nueve mil quinientos noventa y ocho pesos con 86/100

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

D/O

Rosa Batista

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