



SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE



No. EXPEDIENTE
SRSCNO-DAF-CM-2025-0068
No. DOCUMENTO
SRSCNO-DAF-CM-2025-0068

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

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

22 de agosto de 2025

REQUERIMIENTO: ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

REFERENCIA: SRSCNO-DAF-CM-2025-0068

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 del 3er trimestre de Tirillas de Glucómetros de la marca Codefree, para distribuirlos a cada uno de los centros de primer nivel en nuestra Región.

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41115830	2.6.3.1.01	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO CODEFREE	CAJA	600	765.00	459,000.00
Total:							459,000.00

PRESUPUESTO: Cuatrocientos cincuenta y nueve mil pesos con 00/100 RD\$
459,000.00

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,

(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.