



| |
|------------------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| RSCS-DAF-CD-2025-0274 |
| No. DOCUMENTO |
| RSCS-DAF-CD-2025-0274 |

Servicio regional de salud Cibao Sur

02 de septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO:
LABORATORIO CLINICO E IMAGENES

REFERENCIA:
RSCS-DAF-CD-2025-0274

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 | CÓDIGO1 | CUENTA | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO ESTIMADO | MONTO |
|------|----------|------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|-------------|
| 1 | 42142521 | 2.3.9.3.01 | AGUJAS VACUTAINER 21X38 MM | CAJAS | 50 | \$950 | \$47,500 |
| 2 | 42142505 | 2.3.9.3.01 | SOPORTE PARA VACUTAINER | PAQUETES | 20 | \$700 | \$14,000 |
| | | | | | | Total: | \$61,500.00 |

PRESUPUESTO: Sesenta y un mil quinientos pesos Con 00/100 (61,500.00)

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,

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.



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

