



SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE  
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS



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

30 de octubre de 2025

**REQUERIMIENTO: TRANSPORTACION**

**REFERENCIA: SRSCNO-DAF-CD-2025-0072**

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 DE REPUESTO PARA LA CAMIONETA COLORAO PLACA no. L450399 Y PARA LA FURGONETA CITROEN PLACA No. L468127, PERTENECIENTE A ESTE SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO NOROESTE R-4**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	25172907	2.3.9.6.01	Mica trasera (furgoneta Citroen) lado izquierdo	UD	1	17,000.00	17,000.00
2	30102611	2.3.6.3.06	Juego de banda original (furgoneta (Citroen))	JGO	1	14,000.00	14,000.00
3	25172504	2.3.9.8.01	Neumático de Vehículo 255-55-20, radial, tubele, rendimiento y durabilidad	UD	4	14,000.00	56,000.00
						<b>TOTAL</b>	<b>87,000.00</b>

**PRESUPUESTO: OCHENTA Y SIETE MIL PESOS RD \$ 87,000.00**

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,

  
 (Nombre del responsable del Dpto. Financiero)  
**Encargado (a) Administrativo-Financiero.**

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.