

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HPDLM-DAF-CD-2026-0031

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

14/07/2026

ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REQUERIMIENTO : **Administrativo y Financiero**REFERENCIA: **HPDLM-DAF-CD-2026-0031**

Yo, (Indicar el nombre del responsable del Dpto. Financiero), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Indicar nombre de la Institución),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2026**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**TERCER TRIMESTRE**) para la contratación que se especifica a continuación:

Detalle de bienes, servicios u obras

Item	Código[1]	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	50111510	2.3.1.1.01	Carnes de Pollo matado	LB	720	85.00	61,200.00
0	50111510	2.3.1.1.01	Carnes de Res Masa	LB	84	190.00	15,960.00
0	50111510	2.3.1.1.01	Carnes de Res Grillada	LB	45	170.00	7,650.00
Total RD\$							84,810.00

PRESUPUESTO: OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS**\$84,810.00**

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,



LICDO. CRISTIAN L. BASTARDO A.

Encargado (a) Administrativo-Financiero



[1] Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

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.