



No. EXPEDIENTE
RSCS-DAF-CM-2026-0140
No. DOCUMENTO
RSCS-DAF-CM-2026-0140

Servicio regional de salud Cibao Sur

08 de octubre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO:
ENCDA. PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN SRSCS.

REFERENCIA:
RSCS-DAF-CM-2026-0140

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 (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (ENERO-DICIEMBRE 2026) 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	42192104	2.6.1.9.01	TABURETE ALTO PARA LABORATORIO	UNIDAD	5	\$12,000	\$60,000
2	42192107	2.6.1.9.01	SILLA TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL	UNIDAD	2	\$20,000	\$40,000
3	42192207	2.6.3.1.01	CAMILLA PARA PACIENTES	UNIDAD	7	\$31,500	\$220,500
4	42192207	2.6.3.1.01	CAMILLA GINECOLOGICA	UNIDAD	2	\$33,500	\$67,000
5	42192301	2.6.4.7.01	PELDAÑO DE UN PASO	UNIDAD	5	\$2,800	\$14,000
6	42281508	2.6.3.1.01	AUTOCLAVES	UNIDAD	3	\$65,000	\$195,000
						Total:	\$596,500.00

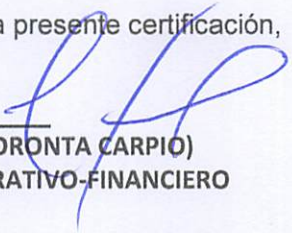
PRESUPUESTO: Quinientos noventa y seis mil quinientos pesos
Con 00/100 (596,500.00)

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.

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación (**CONTRATACION MENOR**)

Y para que conste, firmo la presente certificación,



(LICDA. MARÍA CRISTINA MORONTA CARPIO)
ENCARGADO (A) ADMINISTRATIVO-FINANCIERO

