



## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

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

11 de junio de 2026

**REQUERIMIENTO: PRIMER NIVEL****REFERENCIA: SRSCNO-DAF-CM-2026-0044**

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 2026, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (INDICAR PERÍODO) para la contratación que se especifica a continuación:

**Compra de equipos médicos, accesorios, muebles (mobiliario) y suministros de laboratorio para ser distribuido en los centros de primer nivel y centros diagnósticos de esta regional Cibao Noroeste R4** [Click here to enter text.](#)

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42312202	2.3.9.3.01	SET DE SUTURA DE 15 PIEZAS, ACERO INOXIDABLE	UD	5	5,000.00	25,000.00
2	42182601	2.3.9.3.01	LAMPARA CUELLO DE GANZO EN ACERO INOXIDABLE	UD	15	6,000.00	90,000.00
3	42222104	2.6.3.2.01	PIE DE SUERO EN ACERO INOXIDABLE	UD	20	5,000.00	100,000.00
4	42192001	2.6.1.9.01	MESA DE MAYO EN ACERO INOXIDABLE	UD	3	10,000.00	30,000.00
5	42271802	2.6.3.1.01	NEBULIZADOR PORTATIL PARA NIÑO	UD	5	4,500.00	22,500.00

<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.

			Y ADULTO (120 VOLTIO)				
6	42182902	2.6.3.1.01	CAMILLA GINECOLOGICA CON GABETAS Y ACCESORIOS	UD	3	38,000.00	114,000.00
7	42192207	2.6.3.1.01	CAMILLA PARA EXAMEN CLINICO, BASE DE METAL COLOR GRIS	UD	10	25,000.00	250,000.00
8	42271911	2.6.3.1.01	MANOMETRO PARA TANQUE DE OXIGENO DE USO MEDICO	UD	20	5,500.00	110,000.00
9	42281501	2.3.9.3.01	AUTOCLAVE	UD	3	55,000.00	165,000.00
10	56101705	2.6.3.1.01	VITRINA PARA MEDICAMENTO	UD	3	10,000.00	30,000.00
11	56101705	2.6.3.1.01	VITRINA PARA EMERGENCIA	UD	5	8,000.00	40,000.00
12	56111906	2.6.3.1.01	ESTANTES TIPO ANAQUEL DE 5 DIVISIONES	UD	5	10,000.00	50,000.00
13	41103011	2.6.3.4.01	NEVERA PARA VACUNA DUAL Y ACCESORIO DE GAS Y ELECTRICA	UD	3	95,000.00	285,000.00
						<b>TOTAL</b>	<b>1,311,500.00</b>

**PRESUPUESTO:** Un millón trescientos once mil quinientos pesos con 00/100 **RD \$ 1,311,500.00**

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.**

/UR.09.2019



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

