



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
ENRIQUILLO

No. EXPEDIENT
SRSEN-DAF-CM-2024-0010
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Servicio Regional De Salud Enriquillo SRSE

11 de marzo de 2024

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : ENC. ENC. DE ABASTECIMIENTO Y MEDICAMENTOS SRSEN

REFERENCIA :

Yo, Kastiel R. Peralta M. en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Servicio Regional De Salud Enriquillo,**

CERTIFICO: Que esta Dirección -Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso del periodo **ENERO-DICIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

Item	Cód igo¹	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	N/A	2.3.4.1.0.1	Insulina NPH (Genesulin 100 IU/ML)10 ML	UND	1,100	980.00	1,078.000.00
						Total:	1,078.000.00

PRESUPUESTO: Un millón setenta y ocho mil pesos con 00/100

RD 1,078.000.00

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

Kastiel R. Peralta M.
Encargado (a) -Financiero Interina



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.30
conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o50 de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección
General de Presupuesto.50