



SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : GERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
 REFERENCIA : SISALRIL-DAF-CM-2021-0024

Yo, **BIENVENIDO NÚÑEZ**, en mi calidad de Director Financiero de la **SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **2DO. TRIMESTRE** para la contratación que se especifica a continuación:

## ADQUISICION DE TONERS PARA USO INSTITUCIONAL

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	44100000	2.3.9.2.01 Útiles de Escritorios, Oficinas, Informática y de Enseñanza	TONER PARA USO INSTITUCIONAL	UNIDAD	1	RD900,000	RD\$900,000.00
						<b>Total:</b>	RD\$900,000.00

**PRESUPUESTO:** Novcientos mil pesos con 00/100 (RD\$900,000.00)

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.

*[Firma]*  
**Bienvenido Núñez**  
**Director 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.

23 de junio de 2021