

28 de agosto de 2025

Servicio Regional De Salud Metropolitano  
 Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO**

**REFERENCIA:** COMPRA DE PARCHE DUODERM PARA PACIENTES DEL HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL.

Yo, Lic. Gisel Díaz, en mi calidad de Encargada de Administración del Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral.

**CERTIFICO:** Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2025, y hace la reserva de la certificación de fondo para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario	Monto
1	42311513	2.3.9.3.01	PARCHE DUODERM 10X10CM	UNIDAD	80	\$705.00	\$56,400.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RD\$56,400.00</b>

(Precios tomados como referencia)

**Presupuesto: RD\$56,400.00 (CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS DOMINICANOS CON 00/100).**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es compra por debajo del umbral.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
 Lic. Gisel Díaz  
 Encargada de Administración  
