

27 de agosto de 2025

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA: COMPRA DE AIRE ACONDICIONADO PARA SER USADOS EN AREA DE TOMOGRAFIA 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 |
|------|----------|-----------------------|---|------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|
| I. | 40101701 | 2.2.5.8.01 | AIRE ACONDICIONADO DE 36,000 BTU, PISO TECHO, INSTALACION INCLUIDA 2 AÑOS DE GARANTIA | UNIDAD | 1 | \$141,600.00 | \$141,600.00 |
| | | | | | | TOTAL | RD\$141,600.00 |

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RD\$141,600.00 (CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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