

1 de septiembre de 2025

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

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO**

**REFERENCIA:** COMPRA DE KIT DE DUREZA Y KIT DE PH Y CLORO PARA EL 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	42281521	2.3.9.3.01	KIT DE DUREZA. MODEL 5B HARDNESS TEST	UNIDAD	1	\$4,105.00	\$4,105.00
2	42281521	2.3.9.3.01	PENTAIR (RAINBOW/SOLUTION) CHLORINE/BROMINE TEST	UNIDAD	6	\$805.00	\$4,830.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RDS\$8,935.00</b>

(Precios tomados como referencia)

**Presupuesto: RDS\$8,935.00 (OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 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

