



04 de marzo 2026

SERVICIO NACIONAL DE SALUD, SNS
HOSPITAL INFANTIL DR. JOSE MANUEL RODRIGUEZ JIMENES

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: Departamento de psicología

Yo, lic. **Adela Nikaury Piñeiro Matos**, en mi calidad de Encargada Financiera del Hospital Infantil Dr. José Manuel Rodríguez Jiménez.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto correspondiente al presente año **(2026)**, y hace la reserva de la cuota correspondiente **(2026)** para la contratación que se especifica a continuación:

adquisición de prueba y herramientas de evaluación psicológica en el Hospital Infantil Dr. José Manuel Rodríguez Jiménez.

PRESUPUESTO: RD\$121,036.49(CIENTO VEINTIÚN MIL TREINTA Y SEIS PESOS DOMINICANOS CON 49/100)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Adela Piñeiro

Lic. Adela Nikaury Piñeiro Matos
Encargado (a) Administrativo-Financiero



