

10 de marzo de 2026

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: LABORATORIO CLINICO

REFERENCIA: COMPRA DE TUBOS (TAPA AZUL, AMARILLA, ROJA) PARA SER UTILIZADO EN EL LABORATORIO CLINICO 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 2026, 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.	41116010	2.3.7.2.03	TUBO TAPA AZUL 1 ML	UD	4,800	\$ 11.17	\$ 53,616.00
2.	41116010	2.3.7.2.03	TUBO TAPA AZUL 2.7 ML	UD	1,000	\$ 11.17	\$ 11,170.00
3.	41116010	2.3.7.2.03	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	UD	10,000	\$ 11.17	\$ 111,700.00
4.	41116010	2.3.7.2.03	TUBOS TAPA ROJA CON ADITIVO	UD	6,000	\$ 8.50	\$ 51,000.00
						TOTAL	RDS227,486.00

Presupuesto: RDS227,486.00 (DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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

