

13 de marzo de 2026

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE DIRECCION

REFERENCIA: COMPRA DE 20 MESAS DE NOCHE HOSPITALARIA, PARA SER UTILIZADAS EN LAS SALAS CLINICAS 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	42191901	2.6.1.9.01	MESA DE NOCHE HOSPITALARIA	UNIDAD	20	\$12,390.00	\$247,800.00
TOTAL							RDS247,800.00

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RDS247,800.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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

