

16 de marzo de 2026

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: FARMACIA

REFERENCIA: COMPRA DE MEDICAMENTOS (CEFTAZIDIMA Y ANFOTERICINA B) PARA PACIENTES 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	51101552	2.3.4.1.01	ZAVICEFTA (CEFTAZIDIMA 2G/AVIBACTAM 0.5G) FRASCO	UNIDAD	15	\$14,900.00	\$223,500.00
2	51101801	2.3.4.1.01	ANFOTERICINA B 50MG VIAL RICHET	UNIDAD	5	\$4,200.00	\$21,000.00
						TOTAL	RD\$244,500.00

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RD\$244,500.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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

