

19 de marzo de 2026

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

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

**REQUERIMIENTO:** Coordinación Médica

**REFERENCIA:** COMPRA DE NEBULIZADORES PARA SER UTILIZADOS EN LAS SALAS CLINICAS DEL HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL.

Yo, Lic. Gisel Díaz, en mi calidad de Encargada Administrativa y Financiera 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.	42271802	2.3.9.3.01	NEBULIZADOR	UNIDAD	10	13,200.00	132,000.00
<b>TOTAL</b>							RDS132,000.00
<b>ITBIS</b>							RDS23,760.00
<b>TOTAL GEN</b>							RDS155,760.00

**Presupuesto:** RDS155,760.00 (Ciento cincuenta y cinco mil setecientos sesenta 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**.

  
Lic. Gisel Díaz  
Encargada  
Departamento Administrativo Financiero

