

17 de marzo de 2026

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

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO**

**REFERENCIA: COMPRA DE MATERIAL QUIRURGICO (ELECTRODOS EEG) 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:

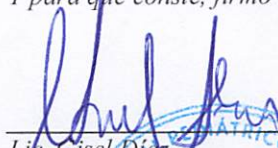
Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario	Monto
1	42141802	2.3.9.8.01	ELECTRODOS EEG NEUROVIRTU AL MAXXI GOLD	UNIDAD	10	\$ 20,360.00	\$203,600.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RD\$203,600.00</b>

(Precios tomados como referencia)

**Presupuesto: RD\$203,600.00 (DOSCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS 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

