

23 de marzo de 2026

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA IMPRESORA DEL AREA DE IMÁGENES MEDICAS 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	85161501	2.2.7.2.04	VISITA DE EVALUACION: EL EQUIPO PRESENTA ESTE ERROR EQUIPO:KONICA MEDIOS DE IMPRESION IMPRESORA DIGITAL MARCA: KONICA MODELO:DRY PRO 832 SERIAL: 09210515	UNIDAD	1	RD\$11,630.08	RD\$11,630.08
						TOTAL	RD\$11,630.08

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RD\$11,630.08 (ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS DOMINICANOS CON 08/100).

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

