

25 de agosto de 2023

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

### CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

**REQUERIMIENTO: ALMACEN DE MEDICAMENTOS**

**REFERENCIA: ADQUISICION DE VORICONAZOL PARA USO DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL.**

Yo, **Lic. Yolanda Melgen**, 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 2023, y hace la reserva de la cuota de compromiso para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto
1	51101832	2.3.4.1.01	VORICONAZOL 200 MG VIAL FRASCO	UD	33	5,000.00	165,000.00
							<b>RDR\$ 165,000.00</b>

**Presupuesto: RD\$165,000.00 (CIENTO SESENTA Y CINCO 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. Yolanda Melgen  
Encargada de Administración

