

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

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION

REFERENCIA: COMPRA TRIMESTRAL DE PAN SOBAO PARA EL HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL.

Yo, Lic. Gisel Díaz, en mi calidad de Encargada Interina 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 2024, 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	50181906	2.3.1.1.01	PAN SOBAO	UNIDAD	33,000	\$6.00	\$198,000.00
2	50181906	2.3.1.1.01	TELERA	UNIDAD	70	\$150.00	\$10,500.00
TOTAL							RDS208,500.00

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RDS208,500.00 (DOSCIENTOS OCHO 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 Interina de Administración

