

10 de septiembre de 2026

*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 ARROZ Y LEGUMBRES 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 2025, 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	50221001	2.3.1.1.01	ARROZ SELECTO	LIBRAS	10,000	\$ 68.00	\$ 680,000.00
2	50221001	2.3.1.1.01	LENTEJAS	LIBRAS	300	\$ 78.00	\$ 23,400.00
3	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS ROJA	LIBRAS	300	\$ 95.00	\$ 28,500.00
4	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS GIRA	LIBRAS	400	\$ 60.00	\$ 24,000.00
5	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS NEGRA	LIBRAS	200	\$ 66.00	\$ 13,200.00
6	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS BLANCA	LIBRAS	100	\$ 85.00	\$ 8,500.00
7	50221001	2.3.1.1.01	GUANDULES SECOS	LIBRAS	200	\$ 80.00	\$ 16,000.00
						TOTAL	RD\$793,600.00

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RD\$793,600.00 (SETECIENTOS NOVENTA Y 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 menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Gisel Díaz

Encargada de Administración

Ave. Abraham Lincoln esq. Ave. Independencia No. 2, Centro de los Héroes, D. N., Rep. Dom.

Tel (809)533-1111

RNC: 430-041-076