

16 de septiembre 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 GASTABLE MEDICO (GUANTES DE EXAMEN) PARA USO DEL PERSONAL 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:

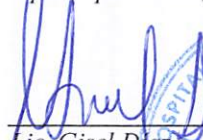
Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario	Monto
1	42132203	2.3.9.3.01	GUANTES DE EXAMEN (SIZE MEDIUM)	UNIDAD	70,000	\$5.00	\$350,000.00
2	42132203	2.3.9.3.01	GUANTES DE EXAMEN (SIZE LARGE)	UNIDAD	70,000	\$5.00	\$350,000.00
						TOTAL	RD\$700,000.00

(Precios tomados como referencia)

Presupuesto: RD\$700,000.00 (SETECIENTOS MIL 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

