

15 de septiembre de 2026

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

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

#### REQUERIMIENTO: FARMACIA

**REFERENCIA:** COMPRA DE UNGÜENTO PARA QUEMADURAS (SULFADIAZINA ARGENTICA; Y SULFADIAZINA DE PLATA + VITAMINA A + LIDOCAINA) PARA PACIENTES 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    | 51241208 | 2.3.4.1.01            | SULFADIAZINA ARGENTICA (TARRO)                         | UNIDAD           | 100                 | \$1,600.00      | \$160,000.00          |
| 2    | 51241208 | 2.3.4.1.01            | SULFADIAZINA DE PLATA + VITAMINA A + LIDOCAINA (TARRO) | UNIDAD           | 100                 | \$3,200.00      | \$320,000.00          |
|      |          |                       |                                                        |                  |                     | <b>TOTAL</b>    | <b>RD\$480,000.00</b> |

(Precios tomados como referencia)

**Presupuesto: RD\$480,000.00 (CUATROCIENTOS OCHENTA 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