

**Hospital Regional Dr. Luis Morillo King**  
**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**REQUERIMIENTO:** Depto Almacen de medicamentos 09 de abril del 2025  
**REFERENCIA:** HRLMK-DAF-CD-2025-0136

Yo, (LCDA., Leonarda Acevedo de moronta), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Hospital Regional DR. Luis Morillo King)

**CERTIFICO:**  
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2025), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (ENERO-DICIEMBRE 2025) para la contratación que se especifica a continuación:

| Ítem | Código[1] | Cuenta presupuestaria[2] | Descripción             | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto           |
|------|-----------|--------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
|      | 51161703  | 2.3.4.1.01               | ANORO ELLIPTA INHALADOR | UND              | 2                   | 4,550.00                 | 9,100.00        |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | 0                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | 0                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | 0                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | 0                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | 0                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | -                   | -                        | 0.00            |
|      | 0         | 0                        | 0                       | 0                | -                   | -                        | 0.00            |
|      |           |                          |                         |                  |                     | <b>Total:</b>            | <b>9,100.00</b> |

**PRESUPUESTO:** (nueve mil cien 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,

\_\_\_\_\_  
**LCDA. Leonarda Acevedo de Moronta**  
encargada de Administrativo-financiero

<sup>[1]</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>[2]</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

