

**HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO****CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

01 de mayo de 2025

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COCINA**REFERENCIA** : SNCC.D.027

Yo, **HELEN CATAÑEDA**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Dr. Félix María Goico,

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 período **MAYO** para la contratación

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	52151502	2.3.5.5.01	BANDEJA BOBLE CON DIVISION 2/100	FAD	10	762.11	\$7,621.10
2	52151502	2.3.5.5.01	BANDEJA DOBLE PEQUEÑA 4/125	FAD	10	1,156.58	\$11,565.80
Total:							22,640.54

PRESUPUESTO: VEINTIDOS MIL SEISCIENTO CUARENTA PESOS CON 54/100

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

HELEN CASTAÑEDA
Encargado (a) Administrativo-Financiero

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.