



HOSPITAL DR. FRANCISCO MOSCOSO PUELLO

No. EXPEDIENTE
HFMP-MAE-PEUR-2025-0001
No. DOCUMENTO

24 de April de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA : HFMP-MAE-PEUR-2025-0001

Yo, LICDA. (ESTHEFANY PEREZ.), en mi calidad de Encargado(a) de contabilidad del Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello)

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 2 para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	ITBIS %	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42201826	2.6.3.1.01	SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE TUBO DE TOMOGRAFO PARA EL EQUIPO PHILISP MX16	UND		9,000,000.00		9,000,000.00
							SUB-TOTAL	9,000,000.00
							ITBIS:	
							TOTAL:	9,000,000.00

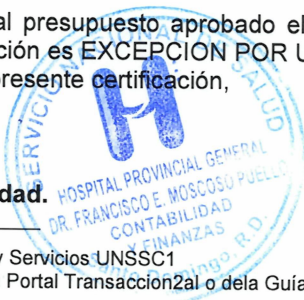
PRESUPUESTO:

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es EXCEPCIÓN POR URGENCIA.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

(ESTHEFANY PEREZ.)

Encargado (a) de Contabilidad.



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSSC1

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccion2al o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto