

SNCC.D.002



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

No. EXPEDIENTE
<b>HFMG-DAF-CD-2025-0121</b>
No. DOCUMENTO
HFMG-DAF-CD-2025-0121

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO**  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

05 de junio de 2025

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA

REFERENCIA : SNCC.D.028

Yo, **HELEN CASTAÑEDA**, 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 **JUNIO** para la contratación

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	25202003	2656-01	UPS (APC 900 VA/480 WATT )	UD	3.00	5,000.00	15,000.00
<b>Total:</b>							15,000.00

**PRESUPUESTO:** QUINCE MIL PESOS 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 Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

\_\_\_\_\_  
HELEN CASTAÑEDA  
Encargado (a) 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.