



SERVICIO NACIONAL DE SALUD-SNS
CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCION FINANCIERA

20 de junio del 2025

REQUERIMIENTO :DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA

Yo, Licda. Melina Michel Jimenez en mi calidad de Encargada Administrativa del Hospital Municipal Elvira Echavarría Deuda Castillo.

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 (2025) para la contratación que se especifica a continuación:

DETALLE							
ítem	Código DGCP	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116004	2.3.7.2.03	HIV	2	CAJ	3,040.00	6,080.00
2	41116004	2.3.7.2.03	HBSAG C-50/1	2	CAJ	2,565.00	5,130.00
3	41116004	2.3.7.2.03	HVC	2	CAJ	3,402.00	6,804.00
4	41116004	2.3.7.2.03	TOXOPLAMOSIS	2	CAJ	3,762.00	7,524.00
5	41116003	2.3.7.2.99	PRUEBAS DE EMBARAZO	2	CAJ	1,378.00	2,756.00
6	41104014	2.3.9.3.01	TIPS AMARILLOS CON ROCA 1000UND	1	PAQ	580	580
7	41104107	2.3.9.3.01	Tubos Tapas Morada P-100/1	10	CAJ	1,081.00	10,810.00
8	41104107	2.3.9.3.01	Tubos Tapas Roja P-100/1	10	CAJ	1,100.00	11,000.00
9	41104107	2.3.9.3.01	Tubos sin tapones p-100/1	1	CAJ	966	966
10	41116004	2.3.7.2.03	PCR FRASCO DE 100 ML	1	UD	1,736.00	1,736.00
11	41116004	2.3.7.2.03	ASO FRASCO DE 100 ML	1	UD	2,173.00	2,173.00
12	41116005	2.3.7.2.03	Tirillas de Orina 100 T	3	UD	1,242.00	3,726.00
13	41103809	2.6.3.1.01	HEMATOXILINA 0.5% citología cervicovaginal,	1	GAL	18,905.00	18,905.00
14	41103809	2.6.3.1.01	EA AL 50 % citología cervicovaginal,	1	GAL	8,550.00	8,550.00
15	41103809	2.6.3.1.01	XILOL P/citología cervicovaginal,	1	GAL	3,040.00	3,040.00
16	41103809	2.6.3.1.01	ORANGE OG-6 PAPANICOLOU	1	GAL	8,075.00	8,075.00
17	41103809	2.6.3.1.01	PERMOUNT 500ML T P/ citología cervicovaginal,	1	GAL	8,075.00	8,075.00
						TOTAL \$	\$ 105,930.00

PRESUPUESTO: Ciento Cinco mil Novenciento Trenta 00/100(105,930.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra por Debajo del Umbral**

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Melina Michel Jimenez
Licda. Melina Michel Jimenez
Encargada Administrativa

