

SNCC.D.002



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

No. EXPEDIENTE

HFMG-DAF-CD-2025-0146

No. DOCUMENTO

HFMG-DAF-CD-2025-0146

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO

02 de julio de 2025

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE MEDICAMENTOS

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 **JULIO** para la contratación

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	13111042	2372-03	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 99.9%	GAL	5	\$3,825.00	\$19,125.00
2	13111042	2372-03	XILOL (GAL)	GAL	3	2,080.00	\$6,240.00
3	13111042	2372-03	ALCOHOL 95%	GAL	2	3,825.00	\$7,650.00
4	41102921	2372-03	PARAFINA 2.2 LIBRAS	FUN	4	1,250.00	\$5,000.00
5	51201631	2.3.4.1.01	FORMOL GRADO REACTIVO	GAL	5	1,275.00	\$6,375.00
Total:							44,390.00

PRESUPUESTO: CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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

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.