



CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO

11 de julio de 2025

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

REQUERIMIENTO : ALMACÉN GENERAL

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 presupuestari ^{a2}	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	14111818	2393-01	PAPEL P/ SONOGRAFIA HD 110	CAJ	12.00	\$1,350.00	\$16,200.00
2	42261507	2393-01	VIOLETA NO. 0.36 MM 1/2 CIRCULO AGUJA	UD	15.00	\$2,580.91	\$38,713.65
3	42201838	2393-01	CATETER HEMODIALISIS 14 FR20 CM	UD	10.00	\$3,700.00	\$37,000.00
Total:							91,913.65

PRESUPUESTO: NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS CON 65/100

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.