

SNCC.D.002



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

No. EXPEDIENTE

HFMG-DAF-CD-2025-0158

No. DOCUMENTO

HFMG-DAF-CD-2025-0158

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO

16 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 a ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42295451	2.3.9.3.01	GUANTE DE INTRILO L C/100	CAJ	15.00	\$351.00	\$5,265.00
2	42295451	2.3.9.1.01	GUANTE DE INTRILO M C/100	CAJ	15.00	\$351.00	\$5,265.00
3	42295451	2.3.9.1.01	GUANTE DE NITRIO SMALL C/100	CAJ	10.00	\$351.00	\$3,510.00
Total:							14,040.00

PRESUPUESTO: CATORCE MIL CUARENTA 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.