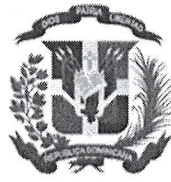


SNCC.D.002



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

No. EXPEDIENTE

HFMG-DAF-CD-2025-0165

No. DOCUMENTO

HFMG-DAF-CD-2025-0165

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO

31 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	12161503	2372-03	CLEANING SOLUTION BIOCARE	UD	1	4,596.00	4,596.00
2	42143300	2372-03	CHEM SET LEVE1 BIOCARE	UD	1	4,596.00	4,596.00
3	42143301	2372-03	CHEM SET LEVEL 1	UD	1	\$4,596.00	4,596.00
						Total:	49,127.00

PRESUPUESTO: CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISIETE 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.