



**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO**  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

07 de agosto de 2025

**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 **AGOST** para la contratación

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116012	2372-03	CUBETA COAGULOMETRO	UD	4	1,786.00	7,144.00
2	41116012	2372-03	ACIDO URICO 187 PRUEBAS	UD	2	1,797.00	3,594.00
3	41116012	2372-03	PAQUETE REACTIVOS GASES ARTERIALES	UD	1	\$7,345.00	7,345.00
4	12161503	2372-03	UREA 700 PRUEBAS UREA Q1-01	UD	3	\$10,986.00	32,958.00
5	41116008	2372-03	FOSFATASA ALKALINA 279	UD	1	\$3,087.00	3,087.00
6	41116202	2372-03	LIPASA AUTOQUANT 200	UD	3	\$13,419.00	40,257.00
7	41116008	2372-03	HBA1C 20 PRUEBAS	UD	15	\$3,955.00	59,325.00
8	41116008	2372-03	PSA 20 PRUEBAS	UD	5	\$4,357.00	21,785.00
9	41116002	2372-03	PSA FRE 20 PRUEBAS	UD	5	\$4,357.00	21,785.00
10	41116002	2372-03	TSH 20 PRUEBAS	UD	6	\$3,786.00	22,716.00
11	41115819	2372-03	T4 20 PRUEBAS	UD	5	\$3,916.00	19,580.00
12	41116004	2372-03	T3 20 PRUEBAS	UD	6	\$3,916.00	23,496.00
13	41116202	2372-03	CONTROL 1ML VIAL BIOMEDICA	UD	30	\$1,081.00	32,430.00
14	41116002	2372-03	GLULOLA TOLERANCE TEST 100GR	UD	6	\$209.00	1,254.00
15	41116202	2372-03	COLESTROL 564 PRUEBAS	UD	1	\$4,143.00	4,143.00
16	41116202	2372-03	HDL COLESTEROL 160	UD	3	\$7,232.00	21,696.00
17	41116004	2372-03	TRIGLIRIDO 564 PRUEBASS	UD	2	\$9,560.00	19,120.00

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.