



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HFMG-DAF-CD-2025-0204</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>HFMG-DAF-CD-2025-0204</b>

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDO**

17 de septiembre de 2025

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

**REQUERIMIENTO** : ALMACEN 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 periodo **SEPTIEMBRE** para la contratación

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42281602	2393-01	RESMA DE PAPEL SATINADO 8 1/2 X11 100GR 500	UD	20	1,980.000	39,600.00
<b>Total:</b>							39,600.00

**PRESUPUESTO:** TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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**

<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.

