

23 de octubre de 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Laboratorio Clínico HDSS

REFERENCIA : HDSS-DAF-CD-2025-0093

Yo, Licda. Argentina De Jesús, en mi calidad de Director(a) Administrativo-Financiero del Hospital Docente Semma Santiago,

CERTIFICO:

Que esta Dirección administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto de los años 2025 Y 2026, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período ENERO-DICIEMBRE para la contratación que se especifica a continuación:

Detalle

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42281508	263101	AUTOCLAVE TIPO OLLA	UND	1	80,000.00	80,000.00
2	41111729	263401	MISCROCOPIO	UND	1	60,000.00	60,000.00
						Total:	140,000.00

PRESUPUESTO: Ciento Cuarenta Mil Pesos con 00/100 (140,000.00)

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,


Licda. Argentina De Jesús
Director(a) Administrativo-Financiero HDSS

