



Hospital Regional San Vicente de Paul

No. EXPEDIENTE

HRUSVP-DAF-CD-2025-0112

No. DOCUMENTO

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

28 de octubre de 2025

REQUERIMIENTO : Departamento de Almacén de medicamentos

FECHA : MARTES, 28 DE OCTUBRE DE 2025

Yo, LIC. TEOFILOROSARIO BRITO, en mi calidad de Administrador del **Hospital Regional San Vicente de Paul**.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2025**, para la adquisición que se especifica a continuación:

ADQUISICION DE HOJAS DE BISTURI

No.	CODIGO	CUENTA PRESUPU ESTARIA	Descripción	UNIDAD MEDIDA	Cantidad SOLICITA DA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	42291613	2.3.9.3.01	HOJA DE BISTURI S/MANGO 20 caja de 100	CAJA/100	10	184.00	1,840.00
2	42291613	2.3.9.3.01	HOJA DE BISTURI S/MANGO 23 caja de 100	CAJA/100	10	184.00	1,840.00
3	41122002	2.3.9.3.01	JERINGA DE 10 ML	UND	30,000	3.00	90,000.00
4	41122002	2.3.9.3.01	JERINGA DE 5 ML	UND	30,000	2.00	60,000.00
5	42291613	2.3.9.3.01	HOJA DE BISTURI #11 caja de 100	CAJA/100	20	2.00	40.00
6	42291613	2.3.9.3.01	HOJA DE BISTURI #15 caja de 100	CAJA/100	20	2.00	40.00
7	42291613	2.3.9.3.01	HOJA DE BISTURI # 10 caja de 100	CAJA/100	20	2.00	40.00
8	41122002	2.3.9.3.01	JERINGA DE 3ML	UND	30,000	2.00	60,000.00
9	41122002	2.3.9.3.01	JERINGA DE 20ML	UND	5000	4.00	20,000.00
						Total	233,800.00

PRESUPUESTO: 233,800.00 Doscientos treinta y tres mil ochocientos 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,

Lic. Teófilo Rosario Brito
Administrador



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

