HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING

| No. EXPEDIENTE |
|---|
| HRLMK-DAF-CD-2026-0048 |
| No. DOCUMENTO |
| HRLMK-DAF-CD-2026-0048 |

**Hospital Regional Dr. Luis Morillo King**

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

24 de febrero del 2026

**REQUERIMIENTO:** **INSTRUMENTOS DE MEDIDA, OBSERVACION Y ENSAYO**
**REFERENCIA:** HRLMK-DAF-CD-2026-0048

Yo, (Licda., Leonarda Acevedo de moronta), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Hospital Regional Dr. Luis Morillo King)

CERTIFICO:
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (ENERO-DICIEMBRE 2026) para la contratación que se especifica a continuación:

| Ítem | Código[1] | Cuenta presupuestaria[2] | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51101548 | 2.3.4.1.01 | FOSFOMOICINA 1GR | UND | 380.00 | 650.00 | 247,000.00 |
| | 0 | 0 | | | | | - |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | Total: | 247,000.00 |

**PRESUPUESTO**: ( doscientos cuarenta y siete mil 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 menor .

Y para que conste, firmo la presente certificación,

**Lcda. Leonarda Acevedo de Moronta**
Encargada de Administrativo-financiero

HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING
DEPARTAMENTO ADMINISTRACION
CC

[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.

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