



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO  
CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

No. EXPEDIENTE
HFMG-DAF-CD-2026-0057
No. DOCUMENTO
HFMG-DAF-CD-2026-0057

16-feb-26

DEPARTAMENTO DE ALMACEN GENERAL

**Requerimiento:** Departamento de Almacen

**Referencia:**

Yo, **Licda. Helen Castañeda**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del (**Hospital Dr. Felix Maria Goico**),

CERTIFICO: Que esta Direccion Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiacion de fondos dentro del presupuesto del presente año 2026, y hace la reserva de la existencia de fondos para el periodo FEBRERO para la contratacion que se especifica a continuacion:

Detalle

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	55121621	2392-01	SELLOS PARA DIFERENTES DEPARTAMENTOS	6	UD	1,650.00	9,900.00
<b>TOTAL S/ITBIS</b>							9,900.00
<b>ITBIS</b>						18%	1,782.00
<b>TOTAL</b>							<b>\$11,682.00</b>

PRESUPUESTO : ( ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 Centavos.)

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. Helen Castañeda**  
Encargado Administrativo-Financiero, HFMG

Distribución y Copias  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

