

Hospital Regional Dr. Luis Morillo King
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO: Dpto. de Patología 27 de marzo del 2026
REFERENCIA: HRLMK-DAF-CD-2026-0076

Yo, (Lcda., 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 presupuestar la[2]	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41102921	2.3.7.2.03	PARAFINA (funda)	UND	7	2,000.00	14,000.00
2	41111736	2.6.3.4.01	CUBRE OBJETO 22X60 CM	CAJAS	3	250.00	750.00
3	41116124	2.3.7.2.99	HEMATOXILINA	GALON	1	13,500.00	13,500.00
4	41116105	2.3.7.2.03	XILOL	GALONES	4	2,125.00	8,500.00
5	41102917	2.6.3.2.01	CUCHILLA GRANDE	CAJA	3	9,870.00	29,610.00
6	41102917	2.6.3.2.01	CUCHILLA PEQUEÑA	CAJA	2	10,000.00	20,000.00
7	41116113	2.3.7.2.99	COLORANTE OG-6	GALON	2	5,670.00	11,340.00
8	41116113	2.3.9.3.01	COLORANTE EA-50	GALON	2	5,200.00	10,400.00
0	0			0	0	Total:	108,100.00
0							

PRESUPUESTO: (ciento cho mil cien 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,

LCD.A. Leonarda Acevedo de Moronta
encargada de Administrativo-financiero

^[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.

