



Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional San Vicente de Paul

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

Departamento de Contabilidad

No. EXPEDIENTE

HRUSVP-UC-CD-2020-0143

No. DOCUMENTO

HRUSVP-UC-CD-2020-0143

22 de octubre de 2020

Página 1 de 1

REQUERIMIENTO : Mantenimiento

FECHA : JUEVES, 22 DE OCTUBRE DE 2020

Yo, (MIREYA MARG. ROSARIO, en mi calidad de contador, del Hospital Regional Universitario San Vicente de Paul.

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2020**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para la adquisición que se especifica a continuación:

**Mantenimiento y Reparación de Ventilador Mindray SV300 y Bomba de Infusión, de este Centro de Salud.**

**PRESUPUESTO:** (Cincuenta Mil Ciento Cincuenta pesos con 00/100 (50,150.00))

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,

Mireya Marg. Rosario  
Contador

