



Hospital Regional San Vicente de Paul

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

01 de junio de 2023

No. EXPEDIENTE

HRUSVP-DAF-CM-2023-0048

No. DOCUMENTO

REQUERIMIENTO : Departamento de Tecnología

FECHA : JUEVES, 01 DE JUNIO DE 2023

Yo, LICDA. WANDA CRUZ D'MORALES, en mi calidad de Administradora 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 **2023**, para la adquisición que se especifica a continuación:

ADQUISICION DE TINTA Y TONER

No.	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	Descripción	UNIDAD DE MEDIDA	Cantidad SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	44103103	2,3,9,2,01	TONER 278-285-435-436 GEN	UNIDAD	20	700	14,000.00
2	44103103	2,3,9,2,01	TONER 105A GEN	UNIDAD	120	1200	144,000.00
3	44103103	2,3,9,2,01	TONER 30A GEN	UNIDAD	120	800	96,000.00
4	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 664 NEGRO	UNIDAD	20	600	12,000.00
5	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 664 AMARILLO	UNIDAD	20	600	12,000.00
6	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 664 MAGENTA	UNIDAD	20	600	12,000.00
7	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 664 CYAN	UNIDAD	20	600	12,000.00
8	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 544 NEGRO	UNIDAD	20	600	12,000.00
9	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 544 MAGENTA	UNIDAD	20	600	12,000.00
10	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 544 CYAN	UNIDAD	20	600	12,000.00
11	12171703	2,3,7,2,03	TINTA 544 AMARILLO	UNIDAD	20	600	12,000.00
12	44103112	2,3,9,2,01	CINTA LX350 NEGRO	UNIDAD	20	500	10,000.00
13	44103103	2,3,9,2,01	HP 32A DRUM GEN	UNIDAD	20	600	12,000.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras

Copias 1 - Agregar Destino



