

**HOSPITAL DR. FRANCISCO MOSCOSO PUELLO**

20 de Junio de 2023

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS**REFERENCIA** : HFMP-UC-CD-2023-0252

Yo, LICDO. (**KELVIN SEGURA.**), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello)

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2022**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **2** para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	ITBIS/%	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS GIRAS	LB		300	92.00	27,600.00
2	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS ROJAS	LB		100	112.00	11,200.00
3	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS BLANCAS	LB		100	112.00	11,200.00
4	50221001	2.3.1.1.01	LENTEJAS	LB		100	88.00	8,800.00
5	50221001	2.3.1.1.01	HABICHUELAS NEGRAS	LB		100	87	8,700.00
							SUB-TOTAL	67,500.00
							ITBIS:	
							TOTAL:	67,500.00

**SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS
00/100**

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSSC1

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccion2al o dela Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto

PRESUPUESTO:

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,
(KELVIN SEGURA.)

Encargado (a) Administrativo-Financiero

