



No. EXPEDIENTE
HFMP-UC-CD-2024-0018
No. DOCUMENTO
1

**HOSPITAL DR. FRANCISCO MOSCOSO PUELLO**  
**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS

05 FEBRERO 2024

**REFERENCIA** : COMPRA DE Útiles menores médico quirúrgicos o de laboratorio

Yo, **(KELVIN MODESTO SEGURA H.)**, en mi calidad de Encargado contabilidad 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 (2024), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período 1 para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código pre supuestario	Cuenta dgcp	Descripción	Unidad de Medida	IT BI S/ %	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1.	2,3,4,1,01	51171904	RANITIDINA 50 MG 2/ML AMP	UND		2500	\$ 9,00	22.500,00
2.	2,3,4,1,01	51142904	DIMEHINDRINATO 25 MG /2 ML	UND		3000	\$ 64,00	192.000,00
<b>(\$214.500,00) doscientos catorce mil quinientos pesos con 00/100</b>							<b>TOTAL:</b>	<b>\$214.500,00</b>

**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 MODESTO SEGURA H.)  
**CONTADOR.**

<sup>71</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSSC1

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccion2al o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto

