

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HFMG-DAF-CD-2024-0008
No. DOCUMENTO
HFMG-CEF-2024-0008

HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

16 de febrero de 2024

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA : SNCC.D.027

Yo, **Francisca Poché**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Dr. Félix María Goico,

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 periodo **FEBRERO** para la contratación

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	47131807	2.3.9.1.01	CLORO LIQUIDO, 10%	GL	110.00	100.00	11,000.00
2	47131805	2.3.9.1.01	DESGRASANTE	GL	60.00	110.00	6,600.00
3	47131801	2.3.9.1.01	DESINFECTANTE DE PISO, CON OLOR	GL	60.00	130.00	7,800.00
4	53131608	2.3.9.1.01	JABON CUABA, SIN OLOR	GL	60.00	150.00	9,000.00
5	41104211	2.3.9.1.01	SUAUZANTE PARA ROPA	GL	60.00	190.00	11,400.00
6	50171707	2.3.1.1.01	VINAGRE BLANCO	GL	30.00	145.00	4,350.00
Total:							50,150.00

PRESUPUESTO: CINCUENTA MIL CIENTOS CINCUENTA 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 Directa**.
 Y para que conste, firmo la presente certificación,

Francisca Poché
 Encargado(a) 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.

