



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

23 de octubre de 2024

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE MANTENIMIENTO

REFERENCIA : HFMG-DAF-CD-2024-0187

Yo, **Helen Castañeda**, 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 existencia de fondo para el periodo **OCTUBRE** para la contratación

Item	Código Presupuestario	Código DGP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	47131803	2.3.9.1.01	GALONES DE CLORO	GALON	300	150.00	45,000.00
2	53131608	2.3.9.1.01	GALONES DE DESGRASANTE	GALON	100	225.00	22,500.00
3	51191801	2.3.4.1.01	SACO DE BICARBONATO	UD	2	3,000.00	6,000.00
4	50171707	2.3.1.1.01	GALONES DE VINAGRE	GALON	20	200.00	4,000.00
Total							77,500.00

PRESUPUESTO: Setenta y Siete Mil Quinientos Pesos 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,

Helen Castañeda
Encargado (a) Administrativo-Financiero

Nº. EXPEDIENTE	HFMG-DAF-CD-2024-0187
Nº. DOCUMENTO	