

**Hospital Regional Dr. Luis Morillo King**  
**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

28 de octubre del 2024

**REQUERIMIENTO:** MEDICAMENTOS QUE AFECTAN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL  
**REFERENCIA:** HRLMK-DAF-CD-2024-0236

Yo, (Licda., Leonarda Acebedo de moronta), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Hospital Regional Dr. Luis Morillo King)

**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 (ENERO-DICIEMBRE 2024) para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código[1]	Cuenta presupuestaria[2]	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51141518	234101	LEVETIRACETAM 500 MG	UND	360,00	651,00	234.360,00
2	0	0		0	-	-	-
3	0	0		0	-	-	-
4	0	0		0	-	-	-
5	0	0		0	-	-	-
6	0	0		0	-	-	-
7	0	0		0	-	-	-

**Total:** 234.360,00

**PRESUPUESTO:** Doscientos treinta y cuatro mil trescientos sesenta 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 menor .

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
**Lcda. Leonarda Acebedo de Moronta**  
 Encargada de Administrativo-financiero

<sup>[1]</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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