



No. EXPEDIENTE
HPBV-DAF-CM-2026-0004
No. DOCUMENTO
HPBV-DAF-CM-2026-0004

HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA

17 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

ADMINISTRACION

REQUERIMIENTO : (LABORATORIO)

REFERENCIA : (HPBV-DAF-CM-2026-0004)

Yo, (ANA G PEREZ), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (SEGUNDO PERÍODO) para la contratación que se especifica a continuación:

(ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41104107	2.3.9.3.01	TUBO MORADO 4 ML	PAQ	90	650.00	58,500.00
2	42142515	2.3.9.3.01	AGUJAS VACUTAINES	CAJ	90	600.00	54,000.00
3	51102702	2.3.4.1.01	GALONES DE AGUA BIDESTILADA	GAL	20	80.00	1,600.00
4	42311532	2.3.9.3.01	CURITAS	CAJ	80	100.00	8,000.00
5	41104107	2.3.9.3.01	TUBO CON GEL (AMARILLO) 5ml	PAQ	90	980.00	88,200.00
6	41116127	2.3.7.2.03	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	KIT	8	1,932.00	15,456.00
7	41116205	2.3.9.3.01	PRUEBA DE EMBARAZO	CAJ	20	1,100.00	22,000.00
8	41116004	2.3.7.2.03	HEPATITIS B	CAJ	30	1,500.00	45,000.00
9	41116004	2.3.7.2.03	HEPATITIS C	CAJ	30	2,250.00	67,500.00
10	41104107	2.3.9.3.01	TUBO LILA 2ML	PAQ	60	650.00	39,000.00

11	41104107	2.3.9.3.01	TUBO ROJO 6ML	PAQ	20	680.00	13,600.00
12	41121701	2.3.9.3.01	TUBO DE CRISTAL 17X75	CAJ	3	550.00	1,650.00
13	41104119	2.3.9.3.01	FRASCO NO ESTERIL	UD	1,000.00	9.75	9,750.00
14	41104014	2.3.9.3.01	APLICADORES DE MADERA	FUNDA	3	420.00	1,260.00
15	41116127	2.3.7.2.03	ANTI -A 10ML	FRASCO	8	460.00	3,680.00
16	41116127	2.3.7.2.03	ANTI-B 10 ML	FRASCO	8	460.00	3,680.00
17	41116127	2.3.7.2.03	ANTI-D 10 ML	FRASCO	8	640.00	5,120.00
18	41104107	2.3.9.3.01	TUBO TAPA BLANCA SIN ACTIVADOR	PAQ	4	800.00	3,200.00
19	41121509	2.6.3.2.01	PIPETA PATEUR 3-7 ML	CAJ	2	724.00	1,448.00
20	41121605	2.3.9.3.01	TIPS AMARILLO CON ROSCA	PAQ	3	900.00	2,700.00
21	41116102	2.3.7.2.03	TOXO M/G	CAJ	6	2,598.00	15,588.00
22	41104019	2.3.9.3.01	FRASCO COPRO	UD	2,000.00	8.00	16,000.00
23	41116127	2.3.7.2.03	ALBUNINAS	FRASCO	3	900.00	2,700.00
24	41116127	2.3.7.2.03	GLOBULINAS	FRASCO	2	900.00	1,800.00
25	41122601	2.3.9.3.01	PORTA OBJETO	CAJ	10	120.00	1,200.00
26	41122602	2.6.3.2.01	CUBRE OBJETO	PAQ	14	229.00	3,206.00
27	41116127	2.3.7.2.03	SANGRE OCULTA	CAJ	6	1,900.00	11,400.00
28	41104107	2.3.9.3.01	TUBOS TP- TPT	PAQ	9	750.00	6,750.00
29	41116007	2.3.7.2.99	FACTOR REUMATODIDE	kit	1	2,300.00	2,300.00
Total:							506,288.00

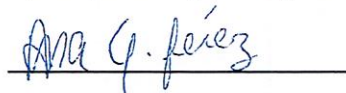
14¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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.

PRESUPUESTO: (Quinientos seis mil doscientos ochenta y ocho pesos)506,288.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **proceso de compra menor (Elegir opción)**

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Ana G. Pérez

Encargado (a) Administrativo-Financiero