



Hospital Municipal de Partido

No. EXPEDIENTE

HMP-DAF-CD-2026-0052

No. DOCUMENTO

HMP-DAF-CD-2026-0052

09 de octubre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS**REFERENCIA:** HMP-DAF-CD-2026-0052

Yo, **Olga Leticia Morillo**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Hospital Municipal de Partido**.

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 2026 para la contratación que se especifica a continuación:

(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41104112	FRASCO DE ORINA	CAJA	1	5,752.50	5,752.50
2	41121701	TUBO DE ERITROSEDIMENTACION	PAQ	3	2,124.00	6,372.00
3	41121701	TUBOS MORADOS 2ML	PAQ	30	767.00	23,010.00
4	41121701	TUBOS ROJOS	PAQ	25	802.40	20,060.00
5	41121814	CUBRE OBJETO 22*40 MM	UD	2	147.50	295.00
6	41116126	HbSAg (HEPATITIS B)	UD	6	1,500.00	9,000.00
7	41123403	GOTEROS PLASTICO	UD	3	500.00	1,500.00
8	12161503	HCV (HEPATITIS C)	UD	6	2,100.00	12,600.00
9	41116129	ACCUTEL- HIV	UD	50	58.00	2,900.00

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.

10	41116106	BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA	UD	150	34.00	5,100.00
Total:						86.589.50

PRESUPUESTO: Ochenta y seis mil quinientos ochenta y nueve pesos con 50 centavos)

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,

Olga Leticia Morillo

Olga Leticia Morillo
Encargado (a) Administrativo-Financiero

