



Hospital Municipal Pepillo Salcedo

No. EXPEDIENTE

HMPS-DAF-CD-2026-0025

No. DOCUMENTO

HMPS-DAF-CD-2026-0027

23 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES****REQUERIMIENTO** : ((Departamento de farmacia**REFERENCIA** : (HMPS-DAF-CD-2026-0027)

Yo, **(Miguel F. Araujo**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero del Hospital Municipal Pepillo Salcedo),

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 **SEPTIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

(Adquisición medicamento para uso humano para el abastecimiento del hospital)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51141714	2.3.4.1.01	PIRACETAM 1G	UND	10	115.11	1151.08
2	51102709	2.3.4.1.01	AGUA OXIGENADA	UND	2	60.43	1216.86
3	42161507	2.3.4.1.01	SOLUCION SALINA	UND	120	90.44	10853.04
4	51161635	2.3.4.1.01	DIMENHIDRINATO 50ML	UND	100	29.60	2959.92
5	51101548	2.3.4.1.01	FOSFOCIL	UND	40	740.12	29604.80
6	51201516	2.3.4.1.01	INMONUGLOBULINA TETANICA	UND	15	2055.50	30832.50
7	51171913	2.3.4.1.01	OMEPRAZOL	UND	50	36.18	1808.84
8	51171913	2.3.4.1.01	DEXLITOS	UND	50	85.51	4275.44
9	42131509	2.3.4.1.01	BATAS DE EXAMEN DESCARTABLE	UND	100	65.50	6550.

⁹¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² 10Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.