

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HMLN-DAF-CD-2026-0016
No. DOCUMENTO
HMLN-DAF-CD-2026-0016

Hospital Municipal Las Lagunas de Nisibon

15 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO****REQUERIMIENTO : ADMINITRACION****REFERENCIA : HMLN-DAF-CD-2026-0016**

Yo, (**Rosenda Areché José**), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Hospital Municipal de Las Lagunas de Nisibon**),

CERTIFICO:

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

Compra de combustibles y lubricantes)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	15101506	2.3.7.1.01	Tickets DENOMINACION DE \$2,000.00	UNIDAD	41	2,000.00	82,000.00
3	15101506	2.3.7.1.01	Tickets DENOMINACION \$500.00	UNIDAD	24	500.00	12,000.00
4	15101505	2.3.7.1.02	Tickets DENOMINACION 2,000.00	UNIDAD	16	2,000.00	32,000.00
5	15101505	2.3.7.1.02	Tickets DENOMINACION \$1,000.00	UNIDAD	3	1,000.00	3,000.00
6	15101505	2.3.7.1.02	Tickets DENOMINACION \$1,000.00	UNIDAD	3	500.00	1,500
Total:							130,500.00

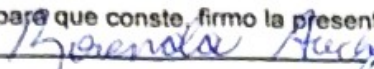
PRESUPUESTO: (Certifica la existencia de fondo de cientos treinta mil quinientos pesos (130,500.00))

¹10 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.

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


(Licda: Rosenda Areché José)
Encargado (a) Administrativo Financiero

