



HOSPITAL PROVINCIAL SAN BARTOLOME
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
FINANCIERA

07 de septiembre año 2026

REQUERIMIENTO: Departamento de Calidad
REFERENCIA:

Yo, **Anel Sierra Duval**, en mi calidad de Encargado(a) Financiero(a) del **Hospital Provincial San Bartolomé**

CERTIFICO:

Que esta Dirección 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 2026)** para la contratación que se especifica a continuación: **ADQUISICION DE SERVICIO DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS.**

Ítem	Código ¹	Cuenta presupues- taria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto C/ITBIS
1	72102103	2.2.8.5.01	SERVICIO DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS	UD	3.00	238,000.00	714,000.00
TOTAL CON ITBIS							714,000.00

PRESUPUESTO: SETECIENTOS CATORCE MIL PESOS CON 00/100 (714,000.00).

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. Anel Sierra Duval
Encargado (a) Financiero



⁸¹ 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.