



HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

No. EXPEDIENTE

HPRL-DAF-CM-2026-0050

No. DOCUMENTO

HPRL-DAF-CM-2026-0050

25 de September de
2026

REQUERIMIENTO: FARMACIA

REFERENCIA: HPRL-DAF-CM-2026-0050

Yo, **Lic. Fabio Martínez**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo del Hospital Provincial Ricardo Limardo.

CERTIFICO:

Que este Departamento Administrativo 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 compra que se especifica a continuación:

(COMPRA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO)

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51131501	MECOBALAMINA 500MCG COMP	UND	300	30.00	9,000.00
2	51121708	METILDOPA 500MG COMP	UND	300	25.00	7,500.00
3	51121711	MINOXITEN(MINOXIDIL) 10MG COMP	UND	90	105.00	9,450.00
4	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 400MG/1ML	UND	60	450.00	27,000.00
5	51141703	OLANZAPINA 10MG COMP	UND	900	105.00	94,500.00
6	51141722	QUETIAPINA 100MG COMP	UND	900	90.00	81,000.00
7	51172942	SEVOFLURANO 250ML FCO.SOL.INH	UND	30	3,500.00	105,000.00
8	51141715	SULFATO DE EFEDRINA 60MG/1ML	UND	300	115.00	34,500.00
9	41104115	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUAL 150ML	UND	1200	63.00	75,600.00
Total:						443,550.00

\$443,550.00 CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100

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.

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,



Lic. Fabio Martínez

Encargado (a) Administrativo-Financiero

