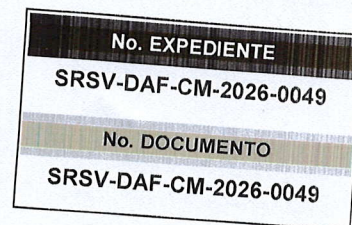




SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA



23 de sept. del año 2026

CERTIFICACION DE APROPIACION PRESUPUESTARIA
DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE DIRECCION.
 REFERENCIA: 0049

Yo, (Lic. Felipe Mateo Alcántara), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Servicio Regional de Salud Valdesia).

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: **COMPRA DE MONTAJE PARA INAGURACION DE LA UNIDAD DE PIE DIABETICO DEL HOSPITAL SAN JOSE DE OCOA PERTENECIENTE A ESTE SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA.**

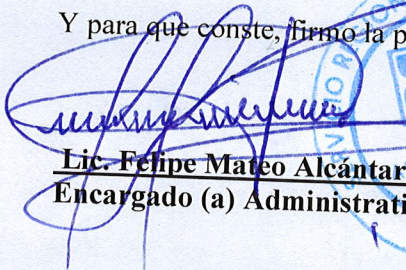
Planificada: Si

N.	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1			CONTRATACION PARA MONTAJE E INAGUACION PARA LA UNIDAD DE PIE DIABETICO DEL HOSPITAL SAN JOSE DE OCOA		1	1,800,000.00	
	86141607	2.2.8.6.01		UND			1,800.000.00
						TOTAL	1,800,000.00

PRESUPUESTO: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 RDS\$1,800,000.00).

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


Lic. Felipe Mateo Alcántara
 Encargado (a) Administrativo-Financiero

