



Hospital Provincial Inmaculada Concepción

07 de octubre de
2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Atención al usuario

REFERENCIA : HPIC-DAF-CD-2026-0129

Yo, **Aneudy Odalisa Pimentel**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de **Hospital Provincial Inmaculada Concepción**

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 **2026** para la contratación que se especifica a continuación:

adquisición de buzones de quejas y sugerencias

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	24112407	2.3.9.9.05	Buzones de quejas y sugerencias	UD	6.00	5,000.00	30,000
Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)						Total:	30,000.00

PRESUPUESTO

Treinta mil pesos **30,000.00**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Candida s. García

Encargado de compras y contrataciones

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.