

25 de ENERO de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : LUNES, 25 DE ENERO DE 2020

Yo, DANIA SANCHEZ, en mi calidad de LIC. EN CONTABILIDAD del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2020**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (enero 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: Tres millones cuatrocientos noventa y ocho mil diecinueve pesos con 50/100 (3,498.019.50)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,

LICDA. DANIA SANCHEZ
ENCARGADA CAONTABILIDAD

