



11 de febrero de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : LUNES, 11 DE FEBRERO DE 2020Yo, 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 (febrero 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 CONTABILIDAD