

20 de abril de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : LUNES, 20 DE ABRIL 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 (ABRIL 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: Tres millones doscientos treinta y cinco mil doscientos veintiocho pesos con 98/100 3,235,228.98)

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



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

LV/ecs