



29 de enero de 2021

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : **VIERNES 29 DE ENERO DE 2021**

Yo, **DANIA SANCHEZ**, en mi calidad de Licda. 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 **2021**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (2021) para la adquisición que se especifica a continuación:

PRESUPUESTO: Doscientos cuarenta y cuatro mil doscientos sesenta y cinco pesos 00/100
(244,265.00)

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
29/01/2021



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