



01 de febrero de 2021

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : LUNES, 01 DE FEBRERO DE 2021

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 **2021**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (2021) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 00/100 (733. 000.00).

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



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