



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 01                     |
| No. DOCUMENTO          |
| HRJPP-CCC-CD-2022-0033 |

04 de marzo de 2022

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**DEPARTAMENTO FINANCIERO ADMINISTRATIVO**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : VIERNES, 04 DE MARZO DE 2022

Yo, **DILENIA ARIAS**, en mi calidad de ENC. ADMINISTRACION FINANCIERA del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2022, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período ( 2022 para la adquisición que se especifica a continuación:

**PRESUPUESTO:** CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS  
CON 00/100 (199,440.00)

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. DILENIA ARIAS  
ENC. ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

