

10 de enero de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : VIERNES, 10 DE ENERO 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 (enero 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil quinientos cuarenta y un pesos con 91/100 2,864,541.91)

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

HOSPITAL REGIONAL
JUAN PABLO PINA
DEPTO. CONTABILIDAD
09 JUL 2020
PAGADO
Cheque No. 8766803

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino