



0



Servicio Nacional de Salud (SNS)

|                           |
|---------------------------|
| No. EXPEDIENTE            |
| HGDVC- DAF -CM -2021-0044 |
| No. DOCUMENTO             |
| SNS-HGDVC-PSP-2021-00115  |

29 DE ABRIL DE 2021

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA, COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO

**REQUERIMIENTO** : Sub-Dirección de Servicios Generales

**REFERENCIA** : HGDVC-DC-2021-165

Yo, **Lic. Reyna Isabel Mota**, en mi calidad de Sub-Directora Financiera de **Hospital General Dr. Vinicio Calventi**,

### CERTIFICO:

Que esta Sub-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 **( PRIMER TRIMESTRE 2021)** para la compra que se especifica a continuación:

| Lote |          |            |                         |        |    |           |            |  |
|------|----------|------------|-------------------------|--------|----|-----------|------------|--|
| 1    | 42271715 | 2.6.3.1.01 | FLUJOMETRO DE DOBLE VIA | UNIDAD | 10 | 26,950.00 | 269,500.00 |  |
| 2    | 42271715 | 2.6.3.1.01 | FLUJOMETRO DE UNA VIA   | UNIDAD | 10 | 11,700.00 | 117,000.00 |  |
|      |          |            |                         |        |    |           | 386,500.00 |  |

**59PRESUPUESTO** **TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTO CON 00/00**

En ese sentido y en base **386,500.00** esta compra o contratación es **COMPRA MENOR**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



/UR.09.2019

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

