



SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA

01 de julio del año 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRA Y CONTRATACIONES

REFERENCIA : 0003

Yo, (Lic. Juana Villa Martínez), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (Servicio Regional de Salud Valdesia),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-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 periodo (JULIO) para la contratación que se especifica a continuación:

(Adquisición de insumos odontológicos)

| Ítem | Código ¹ | Cuenta presupuestaria ² | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|------|---------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | 42272504 | 2.6.3.1.01 | ANESTESIA AL 2% | UD | 15 | 1,095.00 | 16,425.00 |
| 2 | 42272504 | 2.6.3.1.01 | ANESTESIA AL 3% | UD | 10 | 1,275.00 | 12,750.00 |
| 3 | 42272504 | 2.6.3.1.01 | ANESTESIA AL 4% | UD | 10 | 1,650.00 | 16,500.00 |
| 4 | 42132205 | 2.3.9.3.01 | GUANTES DESECHABLES S | CJ | 10 | 795.00 | 7,950.00 |
| 5 | 42132205 | 2.3.9.3.01 | GUANTES DESECHABLES M | CJ | 10 | 795.00 | 7,950.00 |
| 6 | 42132205 | 2.3.9.3.01 | GUANTES DESECHABLES L | CJ | 05 | 795.00 | 3,975.00 |
| 7 | 4713803 | 2.3.9.1.01 | LYSOL | UD | 60 | 950.00 | 57,000.00 |
| 8 | 42142502 | 2.3.9.3.01 | AGUJA CORTA | UD | 10 | 466.10 | 4,661.00 |
| 9 | 42142502 | 2.3.9.3.01 | AGUJA LARGA | UD | 10 | 466.10 | 4,661.00 |
| 10 | 42311512 | 2.3.9.3.01 | GASA | UD | 50 | 195.00 | 9,750.00 |

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

