



| |
|-------------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HDRJM-DAFF-CD-2025-0215 |
| No. DOCUMENTO |
| HDRJM-DAFF-CD-2025-0215 |

05 de agosto de 2025

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO FINANCIERO

REQUERIMIENTO :DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MARTES, 05 DE AGOSTO DE 2025

Yo, DR. YOEL ADONIS MATOS, en calidad de Director de **HOSPITAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2025**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **2025**) para la adquisición que se especifica a continuación:

AIRE ACONDICIONADO

PRESUPUESTO: Siete mil ciento noventa y ocho pesos 00/00) 7,198.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

DR. YOEL ADONIS MATOS
DIRECTOR

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

