



|                                |
|--------------------------------|
| <b>No. EXPEDIENTE</b>          |
| <b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0246</b> |
| <b>No. DOCUMENTO</b>           |
| <b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0246</b> |

03 de septiembre de 2025

**HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN**

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

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : MIÉRCOLES, 03 DE SEPTIEMBRE 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 período **2025**) para la adquisición que se especifica a continuación:

**PRESUPUESTO:** Diecisiete mil novecientos pesos 00/00) 17,900.00

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

