



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0249</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0249</b>

04 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** : JUEVES, 04 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 periodo **2025**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(MEDICAMENTOS)

**PRESUPUESTO:** Doscientos diecinueve mil ciento veinte cinco pesos 00/00) 219,125.00

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

