



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0267</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0267</b>

26 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** : VIERNES, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Yo, LIC. ESTELA MATEO, en calidad de FINANCEIRA 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)

**PRESUPUEST** Ocho mil ciento ochenta y dos pesos 00/00) 8,182.47

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,

---

**LIC. ESTELA MATEO**  
**ENC. FINANCIERA**

**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

