



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0279</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2025-0279</b>

02 de octubre de 2025

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

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

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : JUEVES, 02 DE OCTUBRE DE 2025

Yo, LIC. ESTELA MATEO, en calidad de financiera 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:

**PRESUPUESTO:** Noventa y cinco mil ochocientos sesenta y nueve pesos 00/00) 95,869.10

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

