

SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**CIBAO NOROESTE**  
HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA LAGUNA SALADA

**OFICIO No. 0033**

Laguna Salada

A la : Licda. Elizabeth Acosta J

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos


Fecha : 04 de noviembre del año  
2025

**Distinguida Licenciada:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido la Certificación de Fondos Por **RD\$54,746.38** (Cincuenta y cuatro mil setecientos cuarenta Y seis con 38) para la adquisición de compra de Reactivos, mediante el Proceso del HMJM-CCC-CD-2025-0033 de acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
1	RD\$54,746.38	CD	HMJM-DAF-CD-2025-0033	TROPONINA, TUBOS MORADOS4ML, TUBOS ROJOS 6ML,FALCEMIA,Diluyente 20L-TANK

Agradeciendo su atención y sin otro particular,

  
Licda. Yulissa Ortiz  
Encargada de compras



📍 Pueblo Nuevo Calle. Ismael Peralta No.01, Laguna Salada, Valverde, Rep. Dom.

☎ Tel: 809-585-9536, Email: [hospitallagunasalada@gmail.com](mailto:hospitallagunasalada@gmail.com)