



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

OFICIO No. 005
Laguna Salada

A la : Licda. Elizabeth Acosta J

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : 13 de enero del año 2026

Distinguida Licenciada:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido la Certificación de Fondos Por **RD\$18,295.00** (Dieciocho mil Doscientos Noventa y Cinco pesos con 00/100) para la adquisición de compra de sellos, mediante el Proceso del HMJM-CCC-CD-2026-0003 de acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
1	RD\$18,295.00	CD	HMJM-DAF-CD-2026-0005	Compra de sellos.

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