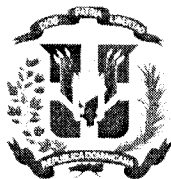


DAF-CD-2025-0166



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HDRJM-DAF-CD-2026-0033
<b>No. DOCUMENTO</b>
HDRJM-DAF-CD-2026-0033

22 de enero de 2026

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO FINANCIERO

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : JUEVES, 22 DE ENERO DE 2026

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:** Doscientos sesenta y dos mil pesos 00/00) 272,000.00

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,

---

LIC. ESTELA MATEO  
ENC. FINANCIERA

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

