



11 de marzo de 2026

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO FINANCIERO

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MIÉRCOLES, 11 DE MARZO DE 2026

Yo, **JC 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 **2026**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **2026**) para la adquisición que se especifica a continuación:

PRESUPUESTO: Doscientos sesenta y tres mil ciento setenta y uno pesos 00/00) 263,171.56

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**.

Para que conste, firmo la presente certificación,

JC ESTELA MATEO
ENC. FINANCIERA