



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HDRJM-DAFF-CD-2024-0147
<b>No. DOCUMENTO</b>
HDRJM-DAFF-CD-2024-0147

07 de junio de 2024

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO FINANCIERO

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : VIERNES, 07 DE JUNIO DE 2024

Yo, LIC. ELIZABETH RAVELO, en calidad de Encargado Financiero de **HOSPITAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN**

### CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (2024) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Servicio de esterilización final)

**PRESUPUESTO:** Setenta y dos mil pesos 00/00) 72,000.00

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. Elizabeth Ravelo  
ENCARGADO FINANCIERO

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

