



<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2024-0235</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>HDRJM-DAFF-CD-2024-0235</b>

02 de septiembre de 2024

**HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN**

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**DEPARTAMENTO FINANCIERO**

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : LUNES, 02 DE SEPTIEMBRE 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 periodo ( 2024) para la adquisición que se especifica a continuación:

**PRESUPUESTO:** Ciento treinta y cinco mil setecientos pesos 00/00, 135,700.00

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

