



<b>No. EXPEDIENTE</b> HDRJM-DAFF-CD-2024-0247
<b>No. DOCUMENTO</b> HDRJM-DAFF-CD-2024-0247

10 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** : MARTES, 10 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 período ( 2024) para la adquisición que se especifica a continuación:

**PRESUPUESTO:** Vente mil setecientos sesenta y ocho pesos 00/00, 20,768.00

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

