



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HDRJM-DAFF-CD-2024-0267
<b>No. DOCUMENTO</b>
HDRJM-DAFF-CD-2024-0267

09 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, 09 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:

(Oxígeno medicinal)

**PRESUPU** Quince mil seiscientos sesenta y tres pesos con 8/00 15,663.32

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

