

**HACIENDA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER**

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

Período Fiscal : 2023

No. Expediente :

|         |    |    |      |
|---------|----|----|------|
| Fecha : | 11 | 12 | 2023 |
|         | DD | MM | AAAA |

No. Documento : EG1702325164430sbDnp

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Capítulo :            | 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD           |
| SubCapítulo:          | 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD             |
| Unidad Ejecutora :    | 0009-HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR, CIUDAD DE LA SALUD |
| Proceso :             | KIT HEMODIALISIS/ VARIOS MEDICAMENTOS                           |
| No. Referencia :      | HMRA-2023-01126   |
| Monto Total Proceso : | 51,600.00   |
| Moneda :              | PESOS DOMINICANOS   |

Se CERTIFICA la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2023, aprobado por Ley No. 366-22 que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar órdenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 febrero de 2017. De acuerdo al siguiente detalle :

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria | Apropiación Presupuestaria 2023 |
|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 2.6.3.1.01            | Equipo médico y de laboratorio     | 10,032.00                       |
| <b>Total</b>          |                                    | <b>10,032.00</b>                |

El monto de : \*\*Diez mil treinta y dos con 00/100 (10,032.00)

| Número de Compromiso             | Fecha de Compromiso | Monto de Compromiso |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 2023.5180.01.0009.9523-Versión 1 | 11/12/2023          | 10,032.00           |
| Beneficiario                     |                     |                     |
| Código                           | Nombre              | Moneda Original     |
| 101196017                        | Suplimed, SRL       | 10,032.00           |
| <b>Total</b>                     |                     | <b>10,032.00</b>    |



Para la verificación de la integridad de este documento electrónico, ingresar a la siguiente dirección web:

<http://api-sigef.hacienda.gob.do/servicios/general/reporte/publico/RP1702325175021kSA39wS3Ey>



Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1698170039156T3uji