

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

| | |
|-----------------------|---|
| ID DOCUMENTO | EG1710341835440rDdc3 |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 13 DE MARZO DE 2024 |
| CAPITULO | 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD |
| SUBCAPITULO | 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD |
| UNIDAD EJECUTORA | 0009-HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR, CIUDAD DE LA SALUD |
| SNIP | N/A |
| REFERENCIA | HMRA-2024-00172 |
| PROCESO | MEDICAMENTOS VARIOS |
| MONTO DEL CONTRATO | 499,500.00 |
| MONEDA | PESOS DOMINICANOS |
| NUMERO COMPROMISO | 2024.5180.01.0009.1410-Versión 2 |

Se CERTIFICA la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2024, aprobado por Ley No. 80-2023 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 :

| Beneficiario | | |
|--------------|---------------|-------------------|
| Código | Nombre | Moneda Original |
| 101625589 | Hospifar, SRL | 416,250.00 |
| Total | | 416,250.00 |

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

| Código ítems de compras | Descripción ítems de compras | Monto |
|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| 51101578 | Cefazolina | 499,500.00 |
| Total : | | 499,500.00 |

Nota: Los montos de este reporte se presentan de forma íntegra según proceso.

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria | Monto Presupuestado 2024 |
|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 2.3.4.1.01 | Productos medicinales para uso humano | 416,250.00 |
| Total | | 416,250.00 |

El monto de : **Cuatrocientos dieciseis mil doscientos cincuenta con 00/100 (416,250.00)



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/RP174001618956023bNTsyAPt7yV6hRXL5W4ikml>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1706200195335Kc5s3



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

| | |
|-----------------------|---|
| ID DOCUMENTO | EG1710341835440rDdc3 |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 13 DE MARZO DE 2024 |
| CAPITULO | 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD |
| SUBCAPITULO | 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD |
| UNIDAD EJECUTORA | 0009-HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR, CIUDAD DE LA SALUD |
| SNIP | N/A |
| REFERENCIA | HMRA-2024-00172 |
| PROCESO | MEDICAMENTOS VARIOS |
| MONTO DEL CONTRATO | 499,500.00 |
| MONEDA | PESOS DOMINICANOS |
| NUMERO COMPROMISO | 2024.5180.01.0009.1410-Versión 2 |

Se CERTIFICA la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2024, aprobado por Ley No. 80-2023 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 :



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/RP174001618956023bNTsyAPt7yV6hRXL5W4ikml>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1706200195335Kc5s3

