

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1715705714157tRGQm
FECHA DEL CERTIFICADO	14 DE MAYO 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-2024-00446
PROCESO	KIT HEMODIALIS
MONTO DEL CONTRATO	25,800.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.3695-Versión 1

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
101196017	Suplimed, SRL	25,800.00
Total		25,800.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
42161601	Kits o sets o accesorios de administración de hemodiálisis	25,800.00
Total :		25,800.00

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

Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta Presupuestaria	Monto Presupuestado 2024
2.6.3.1.01	Equipo médico y de laboratorio	25,800.00
Total		25,800.00

El monto de : **Veinticinco mil ochocientos con 00/100 (25,800.00)



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/RP17162273938791Ms6YiF3fu>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1713900333456LpEwj



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1715705714157tRGQm
FECHA DEL CERTIFICADO	14 DE MAYO 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-2024-00446
PROCESO	KIT HEMODIALIS
MONTO DEL CONTRATO	25,800.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.3695-Versión 1

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/RP17162273938791Ms6YiF3fu>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1713900333456LpEwj

