

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO EG1721759817190HFDsd
FECHA DEL CERTIFICADO 23 DE JULIO 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-2024-00657
PROCESO CEFTRIAXONA
MONTO DEL CONTRATO 247,000.00
MONEDA PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO 2024.5180.01.0009.5598-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
130468516	Sean Dominican, SRL	247,000.00
Total		247,000.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51101551	Ceftriaxona	247,000.00
Total :		247,000.00

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	247,000.00
Total		247,000.00

El monto de : **Doscientos cuarenta y siete mil con 00/100 (247,000.00)



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/RP1722003264191Kc1BloHmRr>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1721226695875oCoMG



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1721759817190HFDsd
FECHA DEL CERTIFICADO	23 DE JULIO 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-2024-00657
PROCESO	CEFTRIAXONA
MONTO DEL CONTRATO	247,000.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.5598-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/RP1722003264191Kc1BloHmRr>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1721226695875oCoMG

