

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1721763241505xfuYR
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-2024-00631
PROCESO	AMIKACINA Y LIDOCAINA SPRAY
MONTO DEL CONTRATO	214,625.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.5612-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
131049682	VAL-KAMED PHARMA, SRL	214,625.00
Total		214,625.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51101586	Amikacina	193,600.00
51142904	Lidocaína	21,025.00
Total :		214,625.00

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	214,625.00
Total		214,625.00

El monto de : **Doscientos catorce mil seiscientos veinticinco con 00/100 (214,625.00)



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/RP1722006327882eWUGTS5Qvp>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG17208041932278loOv



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1721763241505xfuYR
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-2024-00631
PROCESO	AMIKACINA Y LIDOCAINA SPRAY
MONTO DEL CONTRATO	214,625.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.5612-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/RP1722006327882eWUGTS5Qvp>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG17208041932278loOv

