

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO EG172418107486508elw
FECHA DEL CERTIFICADO 20 DE AGOSTO 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-2024-00743
PROCESO GELAFUNDIN
MONTO DEL CONTRATO 180,000.00
MONEDA PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO 2024.5180.01.0009.6333-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	180,000.00
Total		180,000.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51131904	Plasma sanguíneo humano	180,000.00
Total :		180,000.00

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	180,000.00
Total		180,000.00

El monto de : **Ciento ochenta mil con 00/100 (180,000.00)



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/RP1724181086733XYsnGKoJfG>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1723128698328bsceC



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG172418107486508elw
FECHA DEL CERTIFICADO	20 DE AGOSTO 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-2024-00743
PROCESO	GELAFUNDIN
MONTO DEL CONTRATO	180,000.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.6333-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/RP1724181086733XYsnGKoJfG>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1723128698328bsceC

