

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

|                       |                                                                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| ID DOCUMENTO          | EG1727891690300Hw9AH                                            |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 02 DE OCTUBRE 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-2024-00868                                                 |
| PROCESO               | INSUMOS VARIOS                                                  |
| MONTO DEL CONTRATO    | 250,750.00                                                      |
| MONEDA                | PESOS DOMINICANOS                                               |
| NUMERO COMPROMISO     | 2024.5180.01.0009.7325-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 |
| 131398073    | Morami, SRL | 250,750.00      |
| Total        |             | 250,750.00      |

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

| Código ítems de compras | Descripción ítems de compras                       | Monto      |
|-------------------------|----------------------------------------------------|------------|
| 42192212                | Esterilla o sábana para transferencia de pacientes | 250,750.00 |
| Total :                 |                                                    | 250,750.00 |

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

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria                  | Monto Presupuestado 2024 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| 2.3.9.3.01            | Útiles menores médico, quirúrgicos o de laboratorio | 250,750.00               |
| Total                 |                                                     | 250,750.00               |

El monto de : \*\*Doscientos cincuenta mil setecientos cincuenta con 00/100 (250,750.00)



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/RP1727911849637xNcRC6ekge>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1727791535646M97IR



**HACIENDA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER**

**Sistema de Información de la Gestión Financiera.**

|                       |                                                                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| ID DOCUMENTO          | EG1727891690300Hw9AH                                            |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 02 DE OCTUBRE 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-2024-00868                                                 |
| PROCESO               | INSUMOS VARIOS                                                  |
| MONTO DEL CONTRATO    | 250,750.00                                                      |
| MONEDA                | PESOS DOMINICANOS                                               |
| NUMERO COMPROMISO     | 2024.5180.01.0009.7325-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/RP1727911849637xNcRC6ekge>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1727791535646M97IR

