

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO EG1729602702833e0P0D
FECHA DEL CERTIFICADO 22 DE OCTUBRE DE 2024
CAPITULO 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SUBCAPITULO 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA 0006-HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
SNIP N/A
REFERENCIA HOSPNEYARIAS-2024-01002
PROCESO EXPANSOR DE PLASMA
MONTO DEL CONTRATO 418,600.00
MONEDA PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO 2024.5180.01.0006.7636-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
101625589	Hospifar, SRL	418,600.00
Total		418,600.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51131904	Plasma sanguíneo humano	418,600.00
Total :		418,600.00

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	418,600.00
Total		418,600.00

El monto de : **Cuatrocientos dieciocho mil seiscientos con 00/100 (418,600.00)



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/RP1729602711000SdPPFXM3O9>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1728673939008ypJjM



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1729602702833e0P0D
FECHA DEL CERTIFICADO	22 DE OCTUBRE DE 2024
CAPITULO	5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SUBCAPITULO	01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA	0006-HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
SNIP	N/A
REFERENCIA	HOSPNEYARIAS-2024-01002
PROCESO	EXPANSOR DE PLASMA
MONTO DEL CONTRATO	418,600.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0006.7636-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/RP1729602711000SdPPFXM3O9>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1728673939008ypJjM

