

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1731938130246F3Y79
FECHA DEL CERTIFICADO	18 DE NOVIEMBRE 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-2024-01028
PROCESO	BUDESONIDA
MONTO DEL CONTRATO	143,000.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.8448-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
130723842	Fravax, SRL	143,000.00
Total		143,000.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51171915	Pantoprazol sódico	143,000.00
Total :		143,000.00

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	143,000.00
Total		143,000.00

El monto de : **Ciento cuarenta y tres mil con 00/100 (143,000.00)



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/RP1731938166114BUfdbItaMK>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1731421703199ccWNM



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1731938130246F3Y79
FECHA DEL CERTIFICADO	18 DE NOVIEMBRE 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-2024-01028
PROCESO	BUDESONIDA
MONTO DEL CONTRATO	143,000.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2024.5180.01.0009.8448-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/RP1731938166114BUfdbItaMK>

Certificado de Apropiación Presupuestaria No.:

EG1731421703199ccWNM

