

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO EG1746625074705Snp3f
FECHA DEL CERTIFICADO 07 DE MAYO DE 2025
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-2025-00321
PROCESO INMUNOGLOBULINA
MONTO DEL CONTRATO 250,000.00
MONEDA PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO 2025.5180.01.0009.2403-Versión 1

Se CERTIFICA la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2025, aprobado por Ley No. 80-2024 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
101027721	Sued & Fargesa, SRL	250,000.00
Total		250,000.00

CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS

Código ítems de compras	Descripción ítems de compras	Monto
51201805	Inmunoglobulina rho d	250,000.00
Total :		250,000.00

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

Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta Presupuestaria	Monto Presupuestado 2025
2.3.4.1.01	Productos medicinales para uso humano	250,000.00
Total		250,000.00

El monto de : **Doscientos cincuenta mil con 00/100 (250,000.00)



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/RP1746625082890ufkvJ6fGv4s1TADwqrS9vCzkF>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1745939273424cUfkr



HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

ID DOCUMENTO	EG1746625074705Snp3f
FECHA DEL CERTIFICADO	07 DE MAYO DE 2025
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-2025-00321
PROCESO	INMUNOGLOBULINA
MONTO DEL CONTRATO	250,000.00
MONEDA	PESOS DOMINICANOS
NUMERO COMPROMISO	2025.5180.01.0009.2403-Versión 1

Se CERTIFICA la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2025, aprobado por Ley No. 80-2024 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/RP1746625082890ufkvJ6fGv4s1TADwqrS9vCzkF>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1745939273424cUfkr

