

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 008627

N° CCP SIAF: 0000005484

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : ADJUDICACION SIMPLIFICADA
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICION DE INSTRUMENTAL DE INSUMOS ODONTOLOGICOS
Nro. de Ref. en el PAC : 0441
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : MEMORANDUM N°D001454-2023-DMGS-DIRIS LE
Informado con Documento N° : INFORME N°002-2023-ASA-PROG-OABAST-DA-DIRIS LE
Valor Referencial : S/ 446,103.90 Soles



Firmado digitalmente por RIEGA
CALLE Gerardo David FAU
20602236596 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13.07.2023 11:19:53 -05:00

Fecha 13/07/2023

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023					
4-13	0054	20.044.0097.0018.3000016.5000114	07.03 INTERVENCIONES SANITARIAS	2.3. 1 8. 2 1	57,610.00
4-13	0174	20.044.0096.9002.3999999.5006269	07.03 INTERVENCIONES SANITARIAS	2.3. 1 8. 2 1	138,530.00
4-13	0208	20.044.0096.9002.3999999.5006269	07.03 INTERVENCIONES SANITARIAS	2.3. 1 5. 3 1	101,720.80
4-13	0208	20.044.0096.9002.3999999.5006269	07.03 INTERVENCIONES SANITARIAS	2.3. 1 8. 2 1	148,243.10
Sub Total					446,103.90
Total					446,103.90

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3000016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	57,610.00
4-13	3999999 SIN PRODUCTO	388,493.90
Total		446,103.90

Visto el expediente de: ADJUDICACION SIMPLIFICADA
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha



Firmado digitalmente por
FERNANDEZ CHALCO Jane
Carolina FAU 20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 13.07.2023 13:10:33 -05:00



Firmado digitalmente por MUÑOZ
GOMEZ Juan Benjamin FAU
20602236596 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 14.07.2023 11:15:50 -05:00

Firma del Responsable de Presupuesto