

Correspondiente al mes de: Noviembre del año 2025

Fecha de registro	No. de Factura o comprobante	Nombre del acreedor	Concepto	Codificacion objetal	Monto de la deuda en RD\$	Fecha limite de pago
1/11/2025	E450000005601	INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLE	AGUA POTABLE	2.2.1.7.01	140,000.00	31/12/2026
14/11/2025	B1500002004	STRONICS, SRL	SERVICIO DE SISTEMA INFORMATICO	2.2.1.5.01	5,000.00	31/12/2026
22/11/2025	E450000000013	MIX AIR DOMINICANA, SRL	OXIGENO MEDICO	2.3.7.2.03	5,310.00	22/12/2025
25/11/2025	E450000000369	COPEM HOSPICLINIC, SRL	MEDICAMENTOS USO HUMANO	2.3.4.1.01	72,555.95	25/12/2025
27/11/2025	E450000000320	MORAMI, SRL	MEDICAMENTOS USO HUMANO	2.3.4.1.01	3,561.00	27/12/2025

PREPARADO POR:

Ydaury Almonte Rosaura
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL MUNICIPAL PEPILLO SALCEDO
CONTABILIDAD

AUTORIZADO POR:

[Signature]
ADMINISTRACION R.D.
HOSPITAL MUNICIPAL PEPILLO SALCEDO