

**Servicio Nacional de Salud  
Dirección de Fiscalización y Control**

**Comportamiento de Ingresos Percibidos Segregados según Origen**

Establecimiento: **HOSPITAL MUNICIPAL VICENTE NOBLE** Mes: **MAYO** Año: **2026** SRS: **VI**

| Origen              | ARS                                                               | Fecha depósito | Núm. de Documento de referencia | Valor de Transferencia o Cheque |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Anticipo Financiero | FONDO REPONIBLE                                                   | 08/05/2026     | 4524000000021                   | RD\$ 449.413.62                 |
|                     | FONDO REPONIBLE                                                   | 29/05/2026     | 4524000000010                   | RD\$ 449.299.36                 |
|                     | <b>Sub-Total</b>                                                  |                |                                 | <b>RD\$ 898.712.98</b>          |
|                     | SENASA SUBSIDIADO                                                 | 15/05/2026     | 4524000000039                   | RD\$ 507.356.20                 |
|                     | SENASA SUBSIDIADO                                                 |                |                                 | RD\$ -                          |
|                     | SENASA CONTRIBUTIVO                                               | 06/05/2026     | 4524000000002                   | RD\$ 3.450.00                   |
|                     | SENASA CONTRIBUTIVO                                               | 26/05/2026     | 4524000000005                   | RD\$ 187.310.16                 |
|                     | SENASA CONTRIBUTIVO                                               | 29/05/2026     | 4524000000001                   | RD\$ 15.738.76                  |
|                     | SENASA CONTRIBUTIVO                                               |                |                                 |                                 |
|                     | Odontología (subsidio SeNaSa)                                     |                |                                 |                                 |
|                     | SEMMA                                                             | 11/05/2026     | 4524000000005                   | RD\$ 10.326.00                  |
|                     | SEMMA                                                             |                |                                 |                                 |
|                     | MONUMENTAL                                                        |                |                                 |                                 |
|                     | FUTURO                                                            |                |                                 |                                 |
|                     | HUMANO                                                            |                |                                 |                                 |
|                     | PALIC                                                             |                |                                 |                                 |
|                     | <b>Sub-Total</b>                                                  |                |                                 | <b>RD\$ 724.181.12</b>          |
| Otros Aportes       | Cafetería                                                         |                |                                 |                                 |
|                     | Odontología (facturación servicios no contemplado en Plan Básico) |                |                                 |                                 |
|                     | Alquiler de espacios internos a terceros                          |                |                                 |                                 |
|                     | Aportes provenientes de convenios Institucionales                 |                |                                 |                                 |
|                     | Atenciones a pacientes extranjeros                                | may-26         | 1311100020226                   | 1735                            |
|                     | Atenciones a pacientes extranjeros                                | may-26         | 1341100020385                   | 2400                            |
|                     | Atenciones a pacientes extranjeros                                |                |                                 |                                 |
|                     | Otros ingresos no identificados precedentemente                   |                |                                 |                                 |
|                     | <b>Sub-Total</b>                                                  |                |                                 | <b>RD\$ 4.135.00</b>            |
|                     | <b>Total General</b>                                              |                |                                 | <b>RD\$ 1.627.029.10</b>        |

Bajo las funciones que nos asisten certificamos que el valor de los ingresos percibidos al 30 de \_MAYO\_ 2026\_ correspondieron a un monto de RD\$UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL VEINTINUEVE PESOS CON 10/100 RD\$1,627,029.10).

Dado a los 30 días del mes de MAYO del año 2026.

| Cuenta Num. | Balance en libro | Balance en Banco | Balance Conciliado |
|-------------|------------------|------------------|--------------------|
| 3310000119  | 6020.32          | 6020.32          | 6020.32            |
| 400029022   | RD\$ 401.131.44  | RD\$ 401.131.44  | RD\$ 401.131.44    |

Preparado por:

*[Firma]*

Aprobado por:

Revisado por:

*[Firma]*

