



**MINISTERIO DE HACIENDA**

DIRECCIÓN GENERAL DE CRÉDITO PÚBLICO

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

No. EXPEDIENTE

**PAFI-DAF-CM-2020-0014**

No. DOCUMENTO

**MH-2020-026649**

23 de Noviembre de 2020

**REQUERIMIENTO** : Departamento de Compras y Contrataciones

**REFERENCIA** : **PAFI-DAF-CM-2020-0014**

Yo, **LIC. CARMEN SANTANA MONTALVO**, en mi calidad de Directora Administrativa de Recursos Financieros de **MINISTERIO DE HACIENDA**,

**CERTIFICO**: Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2020**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo **4TO TRIMESTRE** para la contratación que se especifica a continuación:

**Adquisición Mascarillas KN95 sin filtro (color blanco/negro) y Mascarillas quirúrgicas color azul, para uso del Personal de este Ministerio.**

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42131606	2.3.9.3.01	Adquisición Mascarillas KN95 sin filtro( color blanco/negro)	UND.	10,000.00	RD\$50.00	RD\$500,000.00
2	42131606	2.3.9.3.01	Mascarillas quirúrgicas color azul, cajas 50/1, equivalente a 20,000.00 und	CAJ	400.00	RD\$325.00	RD\$130,000.00
<b>Total:</b>							<b>RD\$630,000.00</b>

**PRESUPUESTO:** **Seiscientos treinta mil pesos 00/100 (RD\$ 630,000.00)**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**, Este monto es una estimación del precio del mercado.

para que conste, firmo la presente certificación,

\_\_\_\_\_  
**LIC.CARMEN SANTANA MONTALVO**  
**Directora Administrativa de Recursos Financieros**

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.





<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>PAFI-DAF-CM-2020-0014</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
<b>PAFI-DAF-CM-2020-0014</b>

**MINISTERIO DE HACIENDA**

*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

23 de Noviembre de 2020

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

Página 1 de 1

**Dirección de Administración Financiera Integrada (DAFI)**

No. Solicitud: **MH-2020-026649**

Objeto de la compra: **Adquisición Mascarillas KN95 sin filtro (color blanco/negro) y Mascarillas quirúrgicas color azul, para uso del Personal de este Ministerio.**

Rubro: **Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados.**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42131606	2.3.9.3.01	Adquisición Mascarillas KN95 sin filtro( color blanco/negro).	UND.	10,000.00	RD\$50.00	RD\$500,000.00
2	42131606	2.3.9.3.01	Mascarillas quirúrgicas color azul, cajas 50/1, equivalente a 20,000.00 und.	CAJ	400.00	RD\$325.00	RD\$130,000.00
<b>Total:</b>							<b>RD\$630,000.00</b>

**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Ministerio de Hacienda	1	30 de Noviembre de 2020

**DENNIS BATISTA GARRIDO**

**Director Administrativo de Bienes y Servicios**



<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
 Original 1 – Expediente de Compras  
 Copia1 – Agregar Destino



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DOMINICANA

**HACIENDA**

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

**REQUERIMIENTO DE COMPRA O CONTRATACION**  
**Dirección de Administración Financiera Integrada (DAFI)**

MH-2020-026649

20 de noviembre de 2020

Señor  
**DENNIS JOSÉ BATISTA GARRIDO**  
Director de Administración de Bienes y Servicios  
Su despacho

*[Handwritten signature]* 20/11/20



Vía : **FRIXO MESSINA ARVELO**  
Viceministro Técnico Administrativo

*[Handwritten signature]* 20/11/2020

Asunto : Solicitud adquisición Mascarillas Desechables

Objeto de la compra : Contar con mecanismo de protección contra el coronavirus

Planificada: Si  No

**En caso de ser no, justifique:** Se requiere poner a disposición del personal, los insumos apropiados y suficientes para disminuir el riesgo de contagio del coronavirus.

Detalle Pedido			
Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Mascarillas N-95, sin filtro, color blanco/negro	Estándar	10,000
2	Mascarillas quirúrgicas azules	Estándar	20,000

**Observaciones:** Con la presente solicitud, se desestima lo requerido mediante la comunicación MH-2020-026054, D/F 13-11-2020

Atentamente,

*[Handwritten signature of Juan Carlos Argüelles Sicart]*

**ING. JUAN CARLOS ARGÜELLES SICART**  
Director DAFI

- Anexos: 1. Correo instrucción aumento requerimiento mascarillas d/f 18-11-2020  
2. Comunicación citada, desestimada  
2. Copia correo instrucción compra mascarillas d/f 10-11-2020, desestimado

mr