



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

14 de mayo del 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

REQUERIMIENTO : (Departamento de Compra y Contratación)

REFERENCIA : (RESIDE-DAF-2025-0005)

Yo, (**Dra. Axinia Martínez**), en mi calidad de Encargado(a) Sub Directora de (**Centro Rehabilitación Sicosocial y Desarrollo Humano (RESIDE)**),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2025**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**MAYO**) para la contratación que se especifica a continuación:

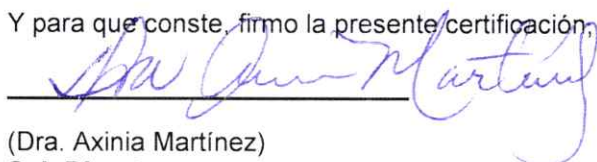
(ADQUISICION DE TICKET DE COMBUSTIBLE)

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	15101506	Tickets de Combustible	UD	60	\$60,000.00	\$60,000.00
2	15101506	Tickets de Combustible	UD	500	\$26,000.00	\$26,000.00
3	15101506	Tickets de Combustible	UD	200	\$8,000.00	\$8,000.00
4	15101506	Tickets de Combustible	UD	100	\$6,000.00	\$6,000.00
Total:						\$100,000

PRESUPUESTO: (Cien Mil Pesos 00/100)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es (**Elegir opción**)

Y para que conste, firmo la presente certificación,


 (Dra. Axinia Martínez)
Sub Directora

