



RESIDE

Rehabilitación Sicosocial
y Desarrollo Humano

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

28 de Mayo del 2025

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

REQUERIMIENTO : (Departamentos de Compras y Contratación)

REFERENCIA : (RESIDE-DAF-2025-0008)

Yo, (**Dra. Axinia Martínez**), en mi calidad de Encargado(a) Sud 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:

(Solicitud de mantenimiento de la planta electica del Centro Reside)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	73152101	2.2.7.2.08	Servicio de mantenimiento	UD	1	\$115,000.00	\$135,000.00
Total:							\$135,000.00

PRESUPUESTO: (Ciento Treinta Cinco)

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



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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

