



# RESIDE

Rehabilitación Sicosocial  
y Desarrollo Humano

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

27 de junio de 2025

## CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

**REQUERIMIENTO** : (COMPRA Y CONTRATACION)

**REFERENCIA** : (RESIDE –DAF-CD-2025-0016)

Yo, (**Dra. Francis Báez**), en mi calidad de Encargado(a) 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 (**JUNIO**) para la contratación que se especifica a continuación:

### (Adquisición de archivo, anaqueles y escritorio para el Centro Reside)

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	56101702	2.6.1.1.01	Archivo	UD	10	\$15,250.00	\$152,500
2	56101530	2.6.1.1.01	Anaqueles	UD	4	\$8,850.00	\$35,400
3	56101703	2.6.1.1.01	Escritorio	UD	2	\$18,748.75	\$37,497.5
<b>Total:</b>							\$225,397.5

**PRESUPUESTO:** (Doscientos Veinte Cinco Mil Trecientos Noventa y Siete Peso)

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





# RESIDE

Rehabilitación Sicosocial  
y Desarrollo Humano

Y para que conste, firmo la presente certificación,

*Francis Báez*

---

Dra. Francis Báez  
Directora

