



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

17 de marzo del 2026

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

REQUERIMIENTO : (COMPRA Y CONTRATACION)

REFERENCIA : (RESIDE –DAF-CD-2025-0021)

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 (**2026**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**MARZO**) para la contratación que se especifica a continuación:

(Adquisición de pastilleros para los usuarios del Centro Reside)

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42152602	2.3.9.3.01	PASTILLEROS	UD	200	\$400.00	\$48,000.00
Total:							\$48,000.00

PRESUPUESTO: (CUARENTA Y OCHO MIL PESO 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,

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.





RESIDE

Rehabilitación Sicosocial
y Desarrollo Humano

Dra. Francis Báez
Directora

