

# Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Código y Unidad Solicitante: 01-08-8504-45 INEBCOOP EL NARANJITO, ZONA 6 DE MIXCO

Correlativo:

COOP/EN/05/2019

Fecha de la solicitud:

5

DE JUNIO DE 2019

Teléfono/ext.

42 20 02 56/57673959

G 0

Servicios Personales

G 2

Materiales y Suministros

G 4

Transferencias corrientes

☐  
☐  
☒

G 1

G 3

Servicios No Personales  
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

☐  
☐

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	MES	PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2019,		
2			CORRESPONDIENTE A ONCE SECCIONES A RAZON DE Q.3,043.10 CADA UNA.		
3				431	Q 33,474.10
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL				Q	33,474.10

Justificación / Observaciones:

PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2019, POR 11 SECCIONES A RAZON DE Q3,043.10 C/U NIT 3614661-7 Y CUENTADANCIA NO. 12-635, RECIBO 306-C1 No. 0086693

Datos de la persona solicitante:

Nombre PEM. ELUVIA GUISELA SINAY MARROQUIN

F)

Cargo

Secretaria/Contadora

Sello

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén?

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \*:

Nombre: LICDA. ROSA LILIA SAZO/DIRECTORA  
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: LICDA. LILIANA MARINA FLORES J./SUPERVISORA  
Autoridad Superior

F)



## CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

La Dirección de Administración Financiera -DAFI- y/o Unidad Desconcentrada de Administración Financiera -UDAF- certifica que existe disponibilidad presupuestaria por el monto indicado en el presente documento, en la estructura presupuestaria que se describe a continuación:

PROG.

☐

SUBP.

☐

PROY.

☐

ACT/OBRA

☐

UB.GEO.

☐

FTE FIN

☐

Disponibilidad Presupuestaria:

Si

☐

No

☐

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre):

Firma:

(sello)

\* Cuando aplique según la estructura de la unidad, de lo contrario consignar la palabra "no aplica". En el caso de DIGEF firmará el Subdirector correspondiente.

