



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/JF/5/2019

Código y Unidad Solicitante: 01-10-0017-45 INBACCOOP Joya de la Flores, San Juan Sac.

Fecha de la solicitud: 5 de Junio de 2,019

Teléfono/ext.

48777434- 56992699

G.0 Servicios Personales
G.2 Materiales y Suministros
G.4 Transferencias corrientesG.1
G.3Servicios 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	Subsidio Correspondiente al mes de Junio. 2019	431	18,258.60
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 18,258.60

Justificación / Observaciones:

Por pago de subvención correspondiente al mes de junio, 2019. por 6 secciones a razón de Q.3,043.10 c/u Nit 6102865-7 y cuentadancia No. I1- 195. No.De recibo 306-C1 717545

Datos de la persona solicitante:

Nombre: María Elena Abrego Vásquez

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: Juan Antonio Subuyuj Larios
Subdirector / Coordinador

F)

Sello

Aprobación Director

Nombre: Ixmucané Aldana Villavicencio
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:	(Sello)	
Analista de Presupuesto		

Recibido Área de Adquisiciones
TIJONIK FA KAT CH'AB'AL, KA' I' NA OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN
RECEBIDO
06 JUN 2019

(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.

FORMA 306-C1
SERIE J

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA















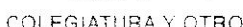

Q. 18,258.60

No.

LA CANTIDAD DE: _____ QUETZALES
POR LO SIGUIENTE: _____

EXAMENES

DETALLADOS COMO SIGUE:

1.		Q.	
2.		Q.	
3.		Q.	
4.		Q.	
5.		Q.	
6.		Q.	
7.		Q.	
8.		Q.	

SUMA Q.

POR Pago de subvención correspondiente al mes de Junio de 2019. Por 6 secciones, a razón de Q.3,043.10c/u. NIT: 6102865-7 y cuentadancia

Guatemala

Junio 2019

[illegible]

5510