

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA FISCALIA GENERAL DE CUENTAS N° 0000008 PLAS-1791-12-8-5-10-96 DEL 24
FOMULARIOS STANDARD S.A. PBX 2423-8500 - CANTON GUAYAS - GUAYAS - ECUADOR - C2-12 LIBRO C FOLIO : 63
E.FISCAL 441CCC 15165 DE FECHA 22-05-2017 NUMERO DE GUAYAS 152-2017 DE FECHA 22-05-2017 N° DE GUAYAS



DE 2019

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/M/ 08 / 2019

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP aldea Montúfar, San Juan Sac. Código 01-10-1834-45

Fecha de la solicitud: 05 de agosto de 2019

Teléfono/ext. 59880003 - 57610968

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	Subvención correspondiente al mes de agosto de 2019.	431	18,258.60
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					18,258.60

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de agosto de 2019
Por 6 Secciones a razón de Q.3,043.10 c/u, NIT. 1729072 - 4, Cuantadancia I1-122, No. De recibo 306-C1 705325

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Genaro López F) Cargo: Secretario Contador

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

si

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: María Josefina Sazo Estrada
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. Lesbia Maricela Cotzoy Patzán
Autoridad Superior

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

(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.