

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Ministerio de Educación
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, ESTADÍSTICA Y DOCUMENTACIÓN

Correlativo:

COOP/EN/04/2019

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

Fecha de la solicitud:	6 DE MAYO DE 2019	Teléfono/ext.	42 20 02 56/57673959
G 0	Servicios Personales	G 1	Servicios No Personales
G 2	Materiales y Suministros	G 3	Propiedad Planta, Equipo e Intangibles
G 4	Transferencias corrientes	X	

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 MAYO DEL AÑO 2019,		
2			CORRESPONDIENTE A ONCE SECCIONES A RAZON DE Q.3,043.10 CADA UNA.	431	Q 33,474.10
3					
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 MAYO DEL AÑO 2019, POR 11 SECCIONES A RAZON DE Q3,043.10 C/U NIT 3614661-7 Y CUENTADANCIA NO. I2-635, RECIBO 306-C1 No. 0086686

Datos de la persona solicitante:

Nombre: PEM. ELUVIA GUISELA SINAY MARROQUIN F) *[Signature]* Cargo: Secretaria/Contadora Sello:

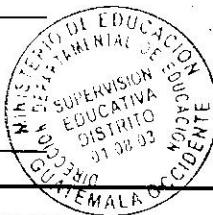
¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? Si No

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: LICDA. ROSA LILIA SAZO/DIRECTORA F) *[Signature]* Sello:
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: LICDA. LILIANA MARINA FLORES J./SUPERVISORA F) *[Signature]* Sello:
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUBP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACT/OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UB.GEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTE. FIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------

Disponibilidad Presupuestaria	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
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.

ADQ-FOR-01D
Versión 10

Todos los documentos que se encuentren en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados

REVIEW OF THE LITERATURE
EXPERIMENTAL

RESULTS

DISCUSSION