



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/SPJN/03/2023

Ministerio de Educación Guatemala

Código y Unidad Solicitante: INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA JORNADA NOCTURNA

Fecha de la solicitud: 7 de marzo de 2023 Teléfono/ext. 6629-6314 49014057 55586346

G.0 Servicios Personales G.1 Servicios No Personales
G.2 Materiales y Suministros G.3
G.4 Transferencias corrientes X Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

Table with 5 columns: No., Cantidad solicitada, Unidad de Medida, Descripción del bien o servicio/otros, Renglón de gasto, Valor estimado Q. Row 1: 1, 1, Mes, Pago de Subvención correspondiente al mes de marzo de 2023, 431, Q. 24,183.00

TOTAL Q. 24,183.00

Justificación / Observaciones: Pago de Subvención correspondiente al mes de marzo del año 2023, por 6 secciones a razón de Q. 4,030.50 C/U. NIT 1982142-5 y Cuentadancia 2023-100-109-28-001. Recibo 306-C1 No. 321287.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Shirlems Yakilem Morales Escobar 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: PEM. Rony Ardani Boror Pirir F) Subdirector / Coordinador Sello DIRECCION

Aprobación Director

Nombre: Licda. Silvia Magaly García García F) Autoridad Superior Sello DIRECCION DE EDUCACION

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 Area de Adquisiciones
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION GUATEMALA OCCIDENTE
BILINGUE INTERCULTURAL TIJONIK PA'KA' I'CH'AB'AL, KA' I'NA'OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACION
RECEBIDO 07 MAR 2023

(Exclusivo para encargado de Almacén)
Recibió conforme(nombre): Firma: HORA: (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.

