

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

 Código y Unidad Solicitante: 01-08-6589-45 Inbacoop Lo de Bran

Correlativo:

COOP/LB/01/2020

 Fecha de la solicitud: 10 de febrero de 2020

Teléfono/ext.

57047200

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	G.1
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>	G.3
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>	

Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<input type="checkbox"/>

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	2	meses	Subvención correspondiente a los meses de enero y febrero de 2020		
2				431	Q 51,588.80
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL				Q	51,588.80

Justificación / Observaciones:

Por pago de subvención correspondiente a los meses de enero y febrero del año 2020,
por 8 secciones a razón de Q 3,224.30 mensuales cada una. Nit 1590392-3, cuentadancia 11 - 144 y No. De recibo 306 C1 850389

Datos de la persona solicitante:

 Nombre: Dora Viviana Beteta García

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: Maria Concepción Tello de Mérida
 Subdirector / Coordinador

F)

Sello

Aprobación Director

 Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez
 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
Recibido Área de Adquisiciones

 Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

(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.

