





## Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/SPJN/09/2019

Ministerio de Educación  
Guatemala

Código y Unidad Solicitante:

INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA JORNADA NOCTURNA

Fecha de la solicitud:

5 de septiembre de 2019

Teléfono/ext.

6629-6314 5558-6346 4901-4057

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

☐  
☐  
☒
☐  
☐

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	Mes	Pago de Subvención correspondiente al mes de septiembre del año 2019	431	Q. 15,215.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q. 15,215.50

Justificación / Observaciones:

Pago de Subvención correspondiente al mes de Septiembre del año 2019, por 5 secciones a razón de Q. 3,043.10 C/U. NIT 1982142-5 y Cuentadancia I1 - 147. Recibo 306-C1 No. 880022.

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

Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Silvia Magaly García García

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.

Disponibilidad Presupuestaria:

Si

☐

No

☐

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

RECEBIDO  
05 SEP 2019

HORA:

FIRMA:

(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 encuentran en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados