



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

13

Correlativo: COOP/ER/08/2022

Código y Unidad Solicitante: 01-10-0086-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Caserío Estancia El Rosario; San Juan Sacatepéquez.

Fecha de la solicitud: 06 de Septiembre de 2022 Teléfono/ext. 57557411/51139933

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	G.1	Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>	G.3	Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<input type="checkbox"/>
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>			

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	mes	Subvencion correspondiente al mes de Septiembre	431	Q 9,672.90
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 9,672.90

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de septiembre de 2022, por 3 secciones a razón de Q.3,224.30 c/u. NIT: 6740731-1 y
cuentadancia No. I1-247, No. De Forma 306-C1 839243

Datos de la persona solicitante:

Nombre: César Augusto Suruy Trinidad F)  Cargo: Secretario-Contador Sello 

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Silvia Margarita Ché Pérez F) 
Subdirector / Coordinador Sello 

Aprobación Director

Nombre: Lic. Cristobal de Jesus Santizo Rosales F) 
Autoridad Superior Sello 

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 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.