

Ministerio de Educación
Guatemala

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/C5/02/2019

Código y Unidad Solicitante: 01-08-2641-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa "Ciudad Satélite"

Fecha de la solicitud: martes, 5 de marzo de 2019

Teléfono/ext.

24843262

G.0	Servicios Personales
G.2	Materiales y Suministros
G.4	Transferencias corrientes

X

G.1
G.3

Servicios No Personales
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	Mes	Subvención correspondiente al mes de Marzo 2019	431	Q 39,560.30
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
TOTAL				Q	39,560.30

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de Marzo de 2019, por 13 secciones a razón de Q 3,043.10 cada una Nit. 1605776-7 y cuentadancia I1-111 y y Recibo 306-C1 No. 189469

Datos de la persona solicitante:

Nombre: E. Darleny L. Chacón

Cargo: Contadora



¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén?

si

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante * :

Nombre: Pedro Ediberto Barahona
Subdirector / Coordinador

F)



Aprobación Director

Nombre: Lic. Fajardo López Martínez
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

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

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