



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

Correlativo: COOP/AS/07/2021

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP Aldea Sajcavilla, San Juan Sacatepéquez. Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 06 de Agosto de 2021 Teléfono/ext. 6630-4191

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	Subvención correspondiente al mes de Agosto 2021.	431 Q	17,572.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
<b>TOTAL</b>					<b>Q 17,572.50</b>

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de Agosto de 2021, por 5 secciones a razón de Q3,224.30 cada uno y 1 sección mínima de Q1,451.00. NIT: 6025681-8. Cuentadancia no. 11-191. Número de recibo 140870.

Datos de la persona solicitante:  
Nombre: Angélica María Soc Subyuj F) Ang Cargo: Contadora  
 ¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si  no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \* :  
Nombre: Victoriano Boj Xiquín F) Una  
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director  
Nombre: Licda. Lesbia Maricela Cotzoy F) Lesbia  
Autoridad Superior



#### 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

(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 responsable de la unidad.

Todos los documentos que se encuentren en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA  
BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK PA KA' I'CH'AB'AL, KA' I'NA'OJ  
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

**RECIBIDO**  
ADCFOR010 Versión 10  
08 AGO 2021  
HORA: 07:50  
FIRMA: [Firma]



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/AS/07/2021

Código y Unidad Solicitante: INEBCCOOP Aldea Sajcavillá, San Juan Sacatepéquez. Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 06 de Agosto de 2021 Teléfono/ext. 8630-4191

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

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, Subvención correspondiente al mes de Agosto 2021., 431 Q, 17,572.50

TOTAL Q 17,572.50

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de Agosto de 2021, por 5 secciones a razón de Q3,224.30 cada uno y 1 sección mínima de Q1,451.00. NIT: 6025681-8. Cuentadancia no. 11-191. Número de recibo 140870.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Angélica María Soc Subuyuj F) Cargo: Contadora
¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \*:

Nombre: Victoriano Boj Xiquín F) Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Lidia Lesbia Maricela Cotzoy F) Autoridad Superior

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

(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.