

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/SCS/04/2019

Código y Unidad Solicitante: 01-10-9189-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza

Fecha de la solicitud: 06 de Mayo de 2019. Teléfono/ext. 31813816
G.0 Servicios Personales G.1 Servicios No Personales
G.2 Materiales y Suministros G.3 Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

Justificación / Observaciones: Pago de Subvención correspondiente del mes de Mayo de 2019. Por 6 secciones a razón de Q. 3,043.10
c/u Nit. 4190671-3 y Cuentadancia No. 12-685 Forma 306C1 "I" No. 694264

Datos de la persona solicitante:

Nombre: **Sara Judith Quelex Cos**

F)	<i>(Handwritten signature)</i>	Cargo:	Contadora
n?		S/	
F)	<i>(Handwritten signature)</i>		
F)	<i>(Handwritten signature)</i>		
F)	<i>(Handwritten signature)</i>		
			

TOTAL	Q.
Q. 3,043.10	

Q 18,258.60

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

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Lic. Orlando Chajón Cotzoyay
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. Ixmucané Aldana Villavicencio
Autoridad Superior

CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

La Dirección de Administración Financiera -DAFI- y/o Unidad Desconcentrada de Administración Financiera -UDAFA- 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 ETE FIN

Disponibilidad Presupuestaria:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre y firma:	_____	
	(Sello)	

Recibido Área de Adquisiciones

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombré): _____ Firma: _____ (sello)

* Cuando aplique según la estructura de la unidad, de lo contrario, consignar la palabra "no aplica". En el caso de DIFER, se aplica el DIFER.

