



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

18

Correlativo: COOP/EV/02/2021

Código y Unidad Solicitante: 01-11-0004-45 INEBCOOP Aldea Estancia de la Virgen, San Raymundo

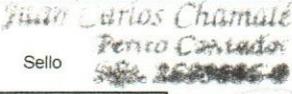
Fecha de la solicitud: 8/03/2021 Teléfono/ext. 53001417 / 5997 9206

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	Rengión de gasto	Valor estimado Q
1	1	Mes	Pago de subvención correspondiente al mes de marzo 2021 por tres secciones a razón de		
2			Q. 3,224.30 mensuales cada una.	431	9,672.90
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
TOTAL					Q 9,672.90

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de marzo del año 2021 por tres secciones a razón de Q. 3,224.30 mensuales cada una. NIT 6539676-6, Cuentadancia I1-199, Forma 306-C1, Serie "J", No. 416110 del 09/03/2021.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Juan Carlos Chamalé Tepeu F)  Cargo: Contador Sello 

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

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Eswin Coc Noj F)  Sello 

Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Rony Estuardo Arévalo Castillo F)  Sello 

Supervisor Educativo

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 descri

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.

