



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/SPJN/05/2018

Ministerio de Educación
Guatemala

Código y Unidad Solicitante: INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA JORNADA NOCTURNA

Fecha de la solicitud: 14 de Mayo de 2018

Teléfono/ext.

6629-6314

G.0 Servicios Personales
G.2 Materiales y Suministros
G.4 Transferencias corrientes☐
☐
☒G.1
G.3Servicios 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	Pago de Subvención correspondiente al mes de Mayo del año 2018	431	Q. 15,215.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q. 15,215.50

Justificación / Observaciones: Pago de Subvención correspondiente al mes de Mayo del año 2018, por 5 secciones a razón de Q. 3,043.10 C/U. NIT 1982142-5 y Cuentadancia I-1 147. Recibo 306-C1 No. 699618.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Shirlems Yakilem Morales Escobar

F)

Cargo: Secretaria-Contadora

Sello

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

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: PEM. Rony Ardani Boror Pirir
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Silvia Magaly García García
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 Area de Adquisiciones

GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGUE INTERCULTURAL
TIJONIK PA K'AT ON' A' B' AL K' T' MA' AT
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACION

RE 15 MAY 2018

FIRMA:

15 MAY 2018

(sello)

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre):

Firma:

* 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.

ADQ-FOR-01D
Versión 10

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

