



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/PM/06/2022

Código y Unidad Solicitante: 01-08-0554-46 INDIVERCOOP Instituto de Educación Media, Ciclo Diversificado por Cooperativa de Enseñanza "Primero de Mayo"

Fecha de la solicitud: 07 de Junio del 2022 Teléfono/ext. 24838454

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	Subsidio correspondiente al mes de Junio.	431	2,902.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
TOTAL					Q 2,902.00

Justificación / Observaciones: Pago de Subvención correspondiente al mes de Junio del año 2022, por 2 secciones mínimas a razón de Q, 1,451.00 cada una.
NIT: 101169019 y Cuentadancia: 2018-0098, No. de Recibo 306-C1 800079.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Antonio Rafael Morán Tamú

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: Brenda Magali Estrada de Escobar
Subdirector / Coordinador

F)

Sello

Aprobación Director

Nombre: Licda. María Isabel Oliva Najera
Autoridad Superior

F)

Sello

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: _____ (Sello)
Analista de Presupuesto

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.