



# Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

11

Correlativo: COOP/EV/01/2021.

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

Fecha de la solicitud: 15/02/2021 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	2	Mes	Pago de subvención correspondiente a los meses de enero y febrero 2021 por tres secciones a razón de Q. 3,224.30 mensuales cada una.	431	Q 19,345.80
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 19,345.80

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente a los meses de enero y febrero 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. 416107 del 16/02/2021.

### Datos de la persona solicitante:

Nombre: Juan Carlos Chamalé Tepeu (F) [Signature] Cargo: Contador Sello [Signature]

¿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) [Signature] Subdirector / Coordinador Sello [Stamp]

### Aprobación Director

Nombre: Rony Estuardo Arévalo Castillo (F) [Signature] Supervisor Educativo Sello [Stamp]

### 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)

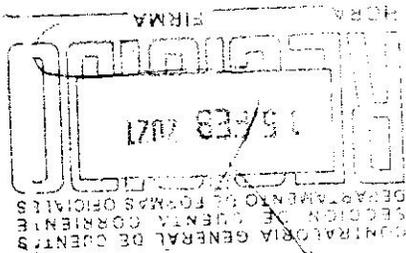
Recibió conforme(nombre): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ (sello)

\* 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.

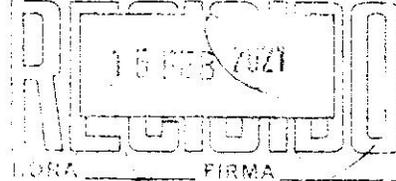


Guatemala, 15 de Febrero 2021.

En esta fecha y por este medio se deja constancia de la entrega de Caja Fiscal correspondiente a los meses de noviembre 2020, diciembre 2020 y Enero 2021, según FORM-200-A-3, Serie C No. 693935, 693936, 693937, 693938, 693939 y 693940.



CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS  
SECCION DE CUENTA CORRIENTE  
DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES



HORA FIRMA

14:30