



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/SJP/3/2019

Código y Unidad Solicitante: **INEB COOP 01-08-1721-45**

Santo José Los Pinos

Fecha de la solicitud: **5 de abril del 2019**

Teléfono/ext.

3023-1372

G.0 Servicios Personales

G.2 Materiales y Suministros

G.4 Transferencias corrientes

G.1
G.3

Servicios 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 abril del 2019.	431 Q	12,172.40
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL				Q	12,172.40

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de abril del 2019, por 4 secciones a razón de Q.3,043.10 c/u. Nit: 1990599-8 y Cuantadancia No. I1-107. Según recibo forma 306-C1 No. 22414

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Sergio Raul Avila Vargas F) [Signature] Cargo: Contador Sello

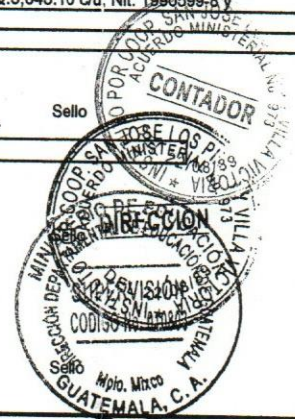
¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Rosa Mirra Turris Hernandez F) [Signature] Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Lic. Liliانا Marian Flores Jiménez F) [Signature] Autoridad Superior



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.GE.C. FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria: Si No

Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN
TJONIK TA KAT' CH'AB'AL, KA' T' NA' OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RECIBIDO
08 ABR 2019

(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.

